Ao Senhor

# **Prof. Dr. Sérgio Akira Uyemura**

Diretor da FCFRP

USP

Nós, ..................................................................... e ........................................................., alunos regularmente matriculados no Curso de Farmácia-Bioquímica da FCFRP, vimos requerer nossa inscrição como candidatos, titular e suplente, respectivamente, a representantes discentes de graduação junto ao (Departamento de... / Comissão de ... ) da Faculdade de Ciências Farmacêuticas de Ribeirão Preto - USP, nos termos da Portaria FCFRP/USP nº 30, de 05/05/2022.

Nestes termos, pedimos deferimento.

Ribeirão Preto, dd/mm/2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo e assinatura titular

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo e assinatura suplente