



Ilma. Sra.
Profa. Dra. Ester Cerdeira Sabino
Diretora do Instituto de Medicina Tropical de São Paulo
Universidade de São Paulo

INSCRIÇÃO INDIVIDUAL

Senhora Diretora,

Eu, _____, N. USP _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Medicina
Tropical, nos termos da Portaria IMT nº 09 de 06-07-2017, venho requerer o registro de
minha candidatura para a representação discente junto
ao Conselho Deliberativo ()
à Comissão de Pesquisa e Ética ()

Nestes termos.

P. Deferimento.

São Paulo, _____ de julho de 2017.

ASSINATURA