



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

INSCRIÇÃO EM CHAPA

Senhora Diretora,

Eu, _____, N. USP _____ e Eu,
_____, N. USP _____, aluno(a)s
regularmente matriculado(a)s no Programa de Pós-Graduação em Medicina Tropical, nos
termos da Portaria IMT nº 06 de 02-06-2017, vimos requerer o registro de nossa
candidatura para a representação discente junto à Comissão de Pós-Graduação do IMT.

Titular: _____

Suplente: _____

Nestes termos.

P. Deferimento.

São Paulo, _____ de junho de 2017.

Titular

Suplente