Ilma Sra.

Prof.ª Dr.ª. MARIA AMÉLIA DE CAMPOS OLIVEIRA

Diretora da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_venho requerer minha inscrição individual no processo eleitoral para escolha de representante discente junto à:

( ) Congregação

( ) Comissão de Pós-Graduação

( ) Comissão Coordenadora do Programa do Mestrado Profissional em Enfermagem na Atenção Primária em Saúde no Sistema Único de Saúde - MPAPS

( ) Comissão Coordenadora do Programa de Aperfeiçoamento de Ensino - PAE

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_.

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

Assinatura