**ELEIÇÃO DO REPRESENTANTE DISCENTE DE PÓS-GRADUAÇÃO JUNTO AO CONSELHO GESTOR DO CAMPUS DE SÃO CARLOS**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Ao Prof. Dr. Emanuel Carrilho

Presidente do Conselho Gestor do Campus de São Carlos

**TIPO DE INSCRIÇÃO: [ ] Individual [ ] Chapa**

|  |
| --- |
| Candidato a Titular:  Nome:  Nro USP: Unidade:  e-mail: Telefone: |

Candidato a Suplente: (Inutilizar o espaço em caso de inscrição individual)

Nome:

Nro USP: Unidade:

e-mail: Telefone:

Representação discente de pós-graduação junto ao Conselho Gestor do Campus de São Carlos, nos termos da Portaria CGCSC no 04, de 27 de abril de 2021.

São Carlos, 27 de abril de 2021.

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

Assinatura do candidato a titular Assinatura do candidato a suplente

**atenção:**

**O presente requerimento de inscrição deverá ser acompanhado de declaração de que o(as) candidatos é(são) alunos(as) regularmente matriculado(as) no programa de pós-graduação do Campus USP de São Carlos.**