ELEIÇÃO DO REPRESENTANTE DISCENTE JUNTO À COMISSÃO DE PLANEJAMENTO ACADÊMICO DO CAMPUS USP DE SÃO CARLOS

	REQUERIM	ENTO DE INS	SCRIÇAO	
Ao Presidente à Comissão	ວ de Planejame	ento Acadêmic	o do Campus USF	de São Carlos
TIPO DE INSCRIÇÃO	[] Individual		[] Chapa
Candidato a Titular:				
Nome:				
Número USP:	Unidade:			
E-mail:	Telefone:			
Candidato a Suplen	 te: (Inutilizar o e	espaço em ca	so de inscrição ind	lividual)
Nome:	•	. ,	•	,
Número USP:	Unidade:			
E-mail:	Telefone:			
USP de São Carlos, r 2023	nos termos da	Portaria CPA	cad - 01/2023, de	27 de março de
		Data –		
Assinatura do candidato a titular			Assinatura do cano	didato a suplente

Atenção:

O presente requerimento de inscrição deverá ser acompanhado de declaração de que o(as) candidato(s) é (são) alunos (as) regularmente matriculado(as) no curso de Graduação ou programa de Pós-Graduação do Campus USP de São Carlos. Alunos de Graduação deverão entregar também o histórico escolar.