REQUERIMENTO DE CANDIDATURA

Representante discente de pós-graduação

**Exmo. Sr.**

**Prof. Dr. Durval Dourado Neto**

**Diretor da ESALQ**

Eu,      , aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em , da ESALQ/USP, solicito minha inscrição como candidato (a) à representante discente junto à respectiva Comissão Coordenadora, em eleição que ocorrerá no dia 30/10/2019.

Atenciosamente,

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:      /     /2019