Ilmª. Srª.

Profª. Drª. Carmen Silvia Gabriel

Presidente da Comissão de Graduação da EERP/USP

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente do Departamento de Enfermagem Psiquiátrica e Ciências Humanas, venho requerer minha inscrição para membro ( ) efetivo ( ) suplente da Comissão de Coordenação do Curso de Bacharelado em Enfermagem, representante do Departamento de Enfermagem Psiquiátrica e Ciências Humanas.

N. Termos

P. Deferimento.

Ribeirão Preto (SP), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

 Prof(a) Dr(a)

Assinatura