À Diretoria do Instituto de Astronomia, Geofísica e Ciências Atmosféricas da Universidade de São Paulo (IAG/USP).

\_\_\_\_\_\_\_\_(nome – titular)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome – suplente)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,. estudantes regularmente matriculados no(s) curso(s) de graduação / programa(s) de pós graduação em ***\_\_\_\_\_\_***(nome do curso)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** vêm mui respeitosamente requerer inscrição à eleição da categoria discente na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(indicar o(s) colegiado(s))*** deste Instituto***,*** mediante a vinculação Titular-Suplente, respectivamente, conforme Portaria IAG-D 026/2024.

E-mail para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura

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

Assinatura