Ilmo. Sr.

Prof. Dr. Floriano Peixoto de Azevedo Marques Neto

Presidente

Conselho Gestor do Quadrilátero Saúde/Direito

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor(a) lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho mui respeitosamente requerer o registro de minha inscrição como candidato(a) para Representante dos Servidores Técnicos e Administrativos junto ao Conselho Gestor do Quadrilátero da Saúde/Direito conforme Portaria CG-0018, publicada no DOE de 03/03/2020.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Nestes termos,

 P. Deferimento.

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

Assinatura

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO****A FICHA DE INSCRIÇÃO DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTAMENTE COM UMA DECLARAÇÃO DE QUE É SERVIDOR NO EXERCÍCIO DAS SUAS FUNÇÕES, NA PUSP-QSD.**  |