

**EXMO. SR. PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR DO
CAMPUS “LUIZ DE QUEIROZ”**

e _____ abaixo
assinados, _____ (função)
junto ao Departamento _____,
da ESALQ, vem mui respeitosamente requerer as suas inscrições como candidatos, titular e
suplente, respectivamente, a representantes dos docentes da ESALQ junto ao Conselho
Gestor do Campus “Luiz de Queiroz”.

Nestes termos,

P. deferimento

Piracicaba, _____ de _____ de 202__

Titular: _____

Suplente: _____