**REQUERIMENTO**

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

**Senhor Diretor,**

Solicito/solicitamos o registro de candidatura para **Eleição de Representante Discente** junto à *Comissão de Inclusão e Pertencimento (CIP)*da Faculdade de Arquitetura e Urbanismo e de Design da USP, conforme **PORTARIA FAU-USP Nº 25, DE 17 DE OUTUBRO DE 2024**, a saber:

**1) TITULAR:** [ ] aluno(a) de graduação / [ ] aluno(a) de pós-graduação

Nome completo:

Nº USP:

Curso de graduação ou Programa de pós:

Telefones:

E-mail:

**2) SUPLENTE:** [ ] aluno(a) de graduação / [ ] aluno(a) de pós-graduação

Nome completo:

Nº USP:

Curso de graduação ou Programa de pós:

Telefones:

E-mail:

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

**Assinatura candidato (a) 1**

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

**Assinatura candidato (a) 2**

**anexos**

Declaração de matrícula do Titular

Declaração de matrícula do Suplente

Ao

Prof. Dr. **João Sette Whitaker Ferreira**

*Diretor da Faculdade de Arquitetura e Urbanismo e de Design │ FAU-USP*