Ao senhor Professor Doutor José Soares Ferreira Neto, Diretor da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia da Universidade de São Paulo.

# .......................................... e ........................................., alunos de Graduação desta Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia da Universidade de São Paulo vem requerer a Vossa Senhoria inscrição para Representante e Suplente, respectivamente, junto ao Conselho do Departamento de Nutrição e Produção Animal.

Termos em que

P. Deferimento

São Paulo, ........ de ........................ de 2019.

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

Nome e assinatura

**Titular**

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

Nome e assinatura

**Suplente**