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

Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docentes desta Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia da Universidade de São Paulo vem, mui respeitosamente, requerer a Vossa Senhoria inscrição para Representante e Suplente, respectivamente, da categoria Professor Associado, junto à Congregação.

Termos em que

P. Deferimento

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

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

 Prof**.** Dr....................................................

 Titular

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

 Prof. Dr....................................................

Suplente