

Senhor
Prof. Dr. **Ronaldo Fumio Hashimoto**
Diretor do Instituto de Matemática e Estatística
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

O(A) abaixo assinado(a), servidor(a) técnico e administrativo, vem mui
respeitosamente requerer sua inscrição como representante de sua categoria
junto a _____ deste Instituto.

CAM / CIP

Nome: _____

Assinatura: _____

São Paulo, ____ de _____ de 2025.