

Ilmo.Sr.
Prof. Dr. **ALEXANDRE NOLASCO DE CARVALHO**
Diretor do ICMC/USP:

Eu, _____, número funcional _____, exercendo a função de _____, venho requerer minha desincompatibilização, afastando-me da função em favor de meu substituto, no período de ___/___/2018 a 25/05/2018 (data da eleição), em razão de me inscrever como candidato na eleição para a escolha do Diretor e Vice-Diretor do ICMC, nos termos da Portaria ICMC 018/2018.

São Carlos, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Interessado