

Ilmo. Prof. Dr. José Sebastião dos Santos

Presidente do Conselho Gestor do Campus de Bauru

(nome do candidato titular)

(nome do candidato suplente)

docentes, em exercício, na Faculdade de Odontologia de Bauru, da Universidade de São Paulo, vêm mui respeitosamente solicitar inscrição, nos termos da Portaria GD-009-FOB, de 7-3-2019, como representantes docentes, titular e suplente, respectivamente, junto ao Conselho Gestor do Campus de Bauru.

FOB/USP, _____ de _____ de 2019.

(assinatura do candidato titular)

(assinatura do candidato suplente)