

**Ilmo. Prof. Dr. Carlos Ferreira dos Santos**

Diretor da Faculdade de Odontologia de Bauru

---

(nome do candidato)

Antigo aluno da Faculdade de Odontologia de Bauru, da Universidade de São Paulo, vem mui respeitosamente solicitar inscrição, nos termos da Portaria GD-015-FOB, de 20.05.2021, como delegado na categoria (titular ou suplente) \_\_\_\_\_ para eleição dos representantes dos antigos alunos da Universidade de São Paulo junto ao Conselho Universitário da USP, nos termos da Portaria GR 7662.

FOB/USP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

(assinatura do candidato)