**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO CHAPA- GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**

**À**

**Diretoria da Faculdade de Odontologia de Bauru – FOB/USP**

**TITULAR**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

aluno(a) regularmente matriculado(a) na ⬜ **GRADUAÇÃO** ⬜ **PÓS-GRADUAÇÃO**, Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**SUPLENTE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ número USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

aluno(a) regularmente matriculado(a) na ⬜ **GRADUAÇÃO** ⬜ **PÓS-GRADUAÇÃO**, Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

solicitamos nossa inscrição para concorrer à eleição representantes discentes mediante a vinculação Titular-Suplente, na(o):

**ALUNOS DE GRADUAÇÃO**

⬜ Congregação

⬜ CTA - Conselho Técnico Administrativo

⬜ Comissão de Graduação

⬜ Comissão Coordenadora do Curso de Odontologia – CoC-O

⬜ Comissão Coordenadora do Curso de Fonoaudiologia – CoC-F

⬜ Comissão Coordenadora do Curso de Medicina – CoC-M

⬜ Comissão de Biblioteca

⬜ Comissão de Relações Internacionais - CRInt

⬜ Comissão de Ética no Uso de Animais – CEUA

**ALUNOS DE PÓS-GRADUAÇÃO**

⬜ Congregação

⬜ Comissão de Pesquisa

⬜ Comissão de Pós-Graduação

⬜ Comissão de Biblioteca

⬜ Comissão de Bolsas

⬜ Comissão Coordenadora do Programa Ciências Odontológicas Aplicadas

⬜ Comissão Coordenadora do Programa de Fonoaudiologia

⬜ Comissão de Relações Internacionais - CRInt

⬜ Comissão de Ética no Uso de Animais - CEUA

**ALUNOS DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**

⬜ Conselho Gestor do Campus Bauru (1 Titular e respectivo suplente)

⬜ Comissão de Cultura e Extensão Universitária (1 Titular e respectivo suplente)

**CONSELHOS DE DEPARTAMENTOS:**

⬜ Ciências Biológicas (1 Titular e respectivo suplente)

⬜ Cirurgia, Estomatologia, Patologia e Radiologia (1 Titular e respectivo suplente)

⬜ Dentística, Endodontia e Materiais Odontológicos (1 Titular e respectivo suplente)

⬜ Fonoaudiologia (1 Titular e respectivo suplente)

⬜ Odontopediatria, Ortodontia e Saúde Coletiva (1 Titular e respectivo suplente)

⬜ Prótese e Periodontia (1 Titular e respectivo suplente)

Declaro ciência dos termos da Portaria GD-018-FOB-2021, publicada no DOESP em 09/06/2021.

Nestes termos, peço deferimento.

Bauru, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura Candidato (**TITULAR**)

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

Assinatura Candidato (**SUPLENTE**)