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

**À**

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

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

⬜ aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de **GRADUAÇÃO** em ⬜ **Odontologia** ⬜ **Fonoaudiologia** ⬜ **Medicina,** número USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de **PÓS-GRADUAÇÃO** ⬜ **Ciências Odontológicas Aplicadas** ⬜ **Fonoaudiologia,** número USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

solicito minha inscrição para concorrer à eleição de representante discente 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

⬜ Comissão de Cultura e Extensão Universitária

**CONSELHOS DE DEPARTAMENTOS:**

⬜ Ciências Biológicas

⬜ Cirurgia, Estomatologia, Patologia e Radiologia

⬜ Dentística, Endodontia e Materiais Odontológicos

⬜ Fonoaudiologia

⬜ Odontopediatria, Ortodontia e Saúde Coletiva

⬜ Prótese e Periodontia

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

Nestes termos, peço deferimento.

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

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

Assinatura Candidato (Aluno)