**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 Pesquisa

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-037-FOB--2022, publicada no DOESP em 15/06/2022

Nestes termos, peço deferimento.

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

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

Assinatura Candidato (Aluno)