**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

 Comissão Coordenadora para Ensino Híbrido e Novas Tecnologias de Educação

 Grupo de Apoio Pedagógico

**ALUNOS DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Congregação

Comissão de Pesquisa

Comissão de Pós-Graduação

Comissão de Biblioteca

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

 Comissão Coordenadora para Ensino Híbrido e Novas Tecnologias de Educação

 Grupo de Apoio Pedagógico

**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)

 Comissão de Inclusão e Pertencimento (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-022-FOB-2024, publicada no DOESP em 23/05/2024.

Nestes termos, peço deferimento.

Bauru, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024.

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

Assinatura Candidato (Aluno)