

Ilmo. Sr.

Prof. Dr. Paulo Nelson Filho

Diretor da Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto – USP

Os infra-assinados, alunos regularmente matriculados no curso de Graduação ou em Programas de Pós-Graduação da Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, solicitam a V.Sa., nos termos da Portaria da Diretoria N° 038/2020 – FORP/USP, de 19 de agosto de 2020, o deferimento de sua inscrição, na chapa _____, conforme planilha anexa.

Nestes Termos.

P. Deferimento.

Ribeirão Preto, ____ de _____ de 2020.

ASSINATURA CANDIDATO(A)	Nº USP	ASSINATURA CANDIDATO(A)	Nº USP

A inscrição dos candidatos deverá ser acompanhada de declaração que comprove estarem regularmente matriculados (§1º do artigo 7º da Portaria da Diretoria N° 038/2020).

PLANILHA

CHAPA: _____

CONGREGAÇÃO		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

CONSELHO TÉCNICO ADMINISTRATIVO		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

COMISSÃO DE GRADUAÇÃO		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

COMISSÃO DE PESQUISA		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

COMISSÃO DE CULTURA E EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

COMISSÃO DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

CONSELHO DE CLÍNICAS		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL E PERIODONTIA		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE CLÍNICA INFANTIL		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGIA, SAÚDE COLETIVA E ODONTOLOGIA LEGAL		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE MATERIAIS DENTÁRIOS E PRÓTESE		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE BIOLOGIA BÁSICA E ORAL		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA RESTAURADORA		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA ORAL		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA (PERIODONTIA)		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA (REABILITAÇÃO ORAL)		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA RESTAURADORA		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOPEDIATRIA		
NOME (por extenso)	Telefone	Nº USP