

Ilmo. Sr.

Prof. Dr. Paulo Nelson Filho

Diretor da Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto – USP

[_____] , nº USP [_____] ,

aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de Pós-Graduação em

[_____] , telefone(s) [_____] ,

e-mail(s) [_____] , venho requerer a

Vossa Senhoria minha inscrição como candidato(a) para representação dos discentes de

Pós-Graduação junto ao Programa de Pós-Graduação em

[_____] desta Faculdade, nos termos da

Portaria da Diretoria nº 122/2022, de 17 de agosto de 2022.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Ribeirão Preto, [_____] de [_____] de 2022.

Assinatura

A inscrição do(a) candidato(a) deverá ser acompanhada de declaração que comprove estar regularmente matriculado(a) (§1º do artigo 7º da Portaria da Diretoria Nº 122/2022).