



# Universidade de São Paulo Faculdade de Odontologia de Bauru

---

Assistência Técnica Acadêmica

**Ilma. Sra.**  
**Profa. Dra. Maria Aparecida de Andrade Moreira Machado**  
**Diretora da FOB/USP**

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

portador do R.G.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Residente à \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefones para contato:

Res: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Com: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

venho mui respeitosamente requerer inscrição no concurso público de títulos e provas para obtenção do **Título de Livre-Docente**, junto ao Departamento de

\_\_\_\_\_,  
Disciplina \_\_\_\_\_,

conforme Edital nº 030/2016/FOB(ATAc) publicado no Diário Oficial do Estado em 22.06.2016.

Nestes termos

Peço deferimento

Bauru, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

---

ASSINATURA DO CANDIDATO