

TERMO DE SOLICITAÇÃO DOS DENTES



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA

SOLICITAÇÃO

Eu, _____,
qualificado(a) como _____
(graduando, Cirurgião Dentista, especialista, mestrando, doutorando, professor), venho
solicitar ao Banco de Dentes Humanos do Departamento de Odontologia da
Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC) _____ dentes
_____ (decíduos, permanentes).

Finalidade de uso:

_____.

Florianópolis,

..../..../.....

Assinatura do requerente