



ELEIÇÃO DOCENTE CONSELHOS SUPERIORES

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DE REPRESENTANTES DOCENTES NOS CONSELHOS SUPERIORES

CIRCUNSCRIÇÃO _____

CHAPA _____

CONSELHO UNIVERSITÁRIO - CUV

	NOME	MATRÍCULA SIAPE	UNIDADE ACADÊMICA	ASSINATURA
TITULAR				
SUPLENTE				
TITULAR				
SUPLENTE				
TITULAR				
SUPLENTE				
TITULAR				
SUPLENTE				
TITULAR				
SUPLENTE				

CONSELHO DE ENSINO E PESQUISA - CEP

	NOME	MATRÍCULA SIAPE	UNIDADE ACADÊMICA	ASSINATURA
TITULAR				
SUPLENTE				
TITULAR				
SUPLENTE				

CONSELHO DE CURADORES - CUR

	NOME	MATRÍCULA SIAPE	UNIDADE ACADÊMICA	ASSINATURA
TITULAR				
SUPLENTE				