FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO A CANDIDATO(A) À COMISSÃO ELEITORAL LOCAL

INFORMAÇÕES PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome:

Segmento que deseja se candidatar: ( ) TAE

Campus de Lotação:

E-mail:

SIAP/matrícula:

Telefone:

Posse, ___ de agosto de 2019.

_____

Assinatura do Candidato

Este formulário deve ser assinado e entregue
no início da reunião do dia 19/09/2019, às 14h
para posterior eleição dos interessados