$Campus\ Universit\'{a}rio-Viçosa,\ MG-36570-000-Telefone:\ (31)\ 3899-2127-Fax:\ (31)\ 3899-1229-E-mail:\ soc@ufv.br$

NOME	,, MATRÍCULA
NOME	,, MATRÍCULA
solicita receber sua inscrição a Representante dos Discente	s na Câmara Comunitária, en
eleição a ser realizada no dia 02 de dezembro de 2016.	
Nestes Termos, Pede Deferimento.	
Viçosa, de novembro de 20	016.
Assinatura:	