



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA  
**SECRETARIA DE ÓRGÃOS COLEGIADOS**

*Campus Universitário – Viçosa, MG – 36570-000 – Telefone: (31) 3899-2127 - Fax: (31) 3899-1229 - E-mail: soc@ufv.br*

---

À Comissão Eleitoral.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
NOME (efetivo) MATRÍCULA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
NOME (suplente) MATRÍCULA

solicitam à Comissão Eleitoral receber sua inscrição para concorrer a representantes dos discentes de graduação **no CTE do Centro de Ciências** \_\_\_\_\_, em eleição a ser realizada nos dias **12 a 15 de setembro de 2017**.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Viçosa, \_\_\_\_ de agosto de 2017.

Assinatura:

\_\_\_\_\_

Efetivo

\_\_\_\_\_

Suplente