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

| À Comissão Ele  | eitoral.                                    |  |
|-----------------|---|--|
|                 | NOME (efetivo)                              | MATRÍCULA,                               |
|                 | NOME (suplente)                             | ,<br>MATRÍCULA                           |
| solicitam à Con | nissão Eleitoral receber sua inscrição para | concorrer a representantes dos discentes |
| de graduação no | o CTQ , em eleição a ser realizada nos dias | s 04 a 06 de novembro de 2019.           |
|                 |   |  |
| Nestes Termos,  |   |  |
| Pede Deferimer  | nto.  |  |
|                 |   |  |
|                 |   |  |
|                 |   |  |
|                 | Viçosa, de outubro de 2019.                 |  |
|                 |   |  |
|                 |   |  |
| A agim atuma.   |   |  |
| Assinatura:     | Efetivo                                     |  |
|                 |   |  |
|                 |   |  |
|                 | Suplente                                    |  |