



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

*Campus Universitário – Viçosa, MG – 36570-000 – Telefone: (31) 3612-1037 / 3612-1038 - E-mail: soc@ufv.br*

---

À Comissão Eleitoral.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
NOME MATRÍCULA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
NOME MATRÍCULA

solicita receber sua inscrição a **Representante dos Discentes na Câmara Comunitária do**  
**Campus de** \_\_\_\_\_, em eleição a ser realizada em eleição a ser  
realizada nos dias **22 a 23 de outubro de 2019**.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Viçosa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Efetivo

\_\_\_\_\_  
Suplente