



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