



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

dos **Departamentos** de _____ e
_____, solicitam à Comissão Eleitoral receber sua
inscrição para concorrer a representantes dos **Professores Assistentes no Conselho de Ensino ,
Pesquisa e Extensão** ,em eleição a ser realizada nos dia **17 a 19 de outubro de 2017**.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Viçosa, ____ de setembro de 2017.

Assinatura:

Efetivo

Suplente