



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 Associados 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