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

À Comissão	Eleitoral.		
NOME (efetivo)			, MATRÍCULA
NOME (suplente)			MATRÍCULA,
dos 1	Departamentos	de	
			, solicitam à Comissão Eleitoral receber sua
inscrição pa	ara concorrer a re	epresentantes o	dos Professores de Ensino Básico, Técnico o
Tecnológico	no Conselho de E	Ensino , Pesqui	sa e Extensão, em eleição a ser realizada nos dias
17 a 19 de o	outubro de 2017.		
Nestes Term	os,		
Pede Deferii	mento.		
	Viçosa, _	de setembro	o de 2017.
Assinatura:		F.f., 4:	
		Efeti	IVU
	-	Supl	ente