



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA DE COLEGIADO

Nome do curso/programa
Gestão (Ano início - Ano fim)

Nº

Chapa candidata a:

Coordenação OU

Representação do Corpo Docente (Linha de pesquisa/segmento representado (se houver) / Departamento Acadêmico): _____

Titular

Nome legível	Nº do SIAPE / Matrícula
Telefone de contato	E-mail
Assinatura	Data

Suplente

Nome legível	Nº do SIAPE / Matrícula
Telefone de contato	E-mail
Assinatura	Data



CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DE CHAPA DE COLEGIADO

Nº

Os/As candidatos/as _____ e _____ se inscreveram como candidatos titular e suplente, respectivamente, à função de _____ / _____ para o colegiado do curso/programa _____ do CEFET-MG para a gestão de [_____] a [_____] e declaram estar cientes das normas que regem o processo eleitoral.

Data: ____/____/____

Hora: ____:____

Assinatura do responsável pela inscrição