

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE DISCENTE PARA COMPOR COLEGIADO
PERÍODO 2016 A 2017**

Nº:

Titular

NOME:

Nº DE MATRÍCULA:

E-MAIL:

TEL. RES.: ()

CELULAR: ()

Suplente

NOME:

Nº DE MATRÍCULA:

E-MAIL:

TEL. RES.: ()

CELULAR: ()

Assinatura do(a) candidato(a) titular

Assinatura do(a) candidato(a) suplente

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DE DISCENTE PARA COMPOR O COLEGIADO
PERÍODO 2016 A 2017**

Nº:

Os(as) candidatos(as) _____
e _____
inscreveram-se, no dia ____/____/____, às ____h__min., para concorrer à eleição dos representantes
discentes junto ao Colegiado do curso de Mestrado em Administração do CEFET-MG.

Data: ____/____/____

Assinatura do funcionário do PPGA