

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO A COORDENADOR E
SUBCOORDENADOR - PERÍODO 2017 A 2019**

Nº:

Titular

NOME:

E-MAIL:

TEL. RES.: ()

CELULAR: ()

Suplente

NOME:

E-MAIL:

TEL. RES.: ()

CELULAR: ()

Assinatura do(a) candidato(a) a coordenador

Assinatura do(a) candidato(a) a subcoordenador

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO A COORDENADOR E
SUBCOORDENADOR - PERÍODO 2017 A 2019**

Nº:

Os(as) candidatos(as) _____
e _____
inscreveram-se, no dia ____/____/____, às ____h ____min., para concorrer, respectivamente, à eleição de
coordenador e subcoordenador do curso de Mestrado em Administração do CEFET-MG.

Data: ____/____/____

Assinatura do funcionário do PPGA