

PROTOCOLO N.º

DEFERIDO

INDEFERIDO

Paranaí, ____ / ____ / ____

LUCÍLIO DA SILVA
Presidente da Comissão Eleitoral – CE

_____, abaixo assinado(a),
RG n.º _____, residente na Rua _____, n.º _____,
no Município de _____, Estado _____,
CEP _____, Caixa Postal _____, Telefone _____,
e-mail _____,
lotado(a) no Colegiado de Curso de Graduação em _____,
Categoria Funcional _____, Nível _____,
desta Instituição de Ensino Superior, vem, mui respeitosamente, requerer a V.S.^a a inscrição
abaixo, para participar da

ELEIÇÃO DE REPRESENTANTE DO CORPO DOCENTE

CONSELHO DE CENTRO DE ÁREAS

CONSELHO DECAMPUS

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ – UNESPAR
CAMPUS DE PARANAÍ, PARA A GESTÃO 2018-2020**
De acordo com o Regulamento das Eleições dos Membros do Conselho de *Campus*
e dos Conselhos de Centros de Áreas, dos *Campi* da UNESPAR,
aprovado conforme Resolução n.º 006/2014-COU/UNESPAR, de 04/07/2014

Nome do Candidato

Curso de Graduação

Titulação

Nestes termos,
Pede deferimento.

Paranaí, ____ de _____ de _____

Assinatura