

FICHA DE INSCRIÇÃO DO SEGMENTO DISCENTE/2019

ELEIÇÃO PARA OS REPRESENTANTES DISCENTES DO QUADRO
PERMANENTE JUNTO AO CONSELHO UNIVERSITÁRIO – CONSUNI

CENTRO	<input type="checkbox"/> CCBS	<input type="checkbox"/> CCJP	<input type="checkbox"/> CCH	<input type="checkbox"/> CCET	<input type="checkbox"/> CLA
--------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------

NOME DO TITULAR: _____

MATRÍCULA UNIRIO: _____

CURSO/PROGRAMA: _____

TEL. RES.: _____ TEL. CEL.: _____

E-MAIL: _____

NOME DO SUPLENTE: _____

MATRÍCULA UNIRIO: _____

CURSO/PROGRAMA: _____

TEL. RES.: _____ TEL. CEL.: _____

E-MAIL: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2019.

Assinatura