

FICHA DE INSCRIÇÃO DO SEGMENTO DOCENTE/2019

ELEIÇÃO PARA OS REPRESENTANTES DOCENTES 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
CLASSE	<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> ASSOCIADO	<input type="checkbox"/> ADJUNTO	<input type="checkbox"/> ASSISTENTE	<input type="checkbox"/> AUXILIAR

NOME DO TITULAR: _____

MATRÍCULA SIAPE: _____

UNIDADE DE LOTAÇÃO: _____

TEL. TRAB.: _____ TEL. CEL.: _____

E-MAIL: _____

NOME DO SUPLENTE: _____

MATRÍCULA SIAPE: _____

UNIDADE DE LOTAÇÃO: _____

TEL. TRAB.: _____ TEL. CEL.: _____

E-MAIL: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2019.

Assinatura