**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO DE CHAPA**

**Nome da Chapa:**

**Representantes docentes do Colegiado - TITULARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **Matrícula****SIAPE** |  |
| **Email** |  | **Unidade****acadêmica** |  |
| **Nome** |  | **Matrícula****SIAPE** |  |
| **Email** |  | **Unidade****acadêmica** |  |
| **Nome** |  | **Matrícula****SIAPE** |  |
| **Email** |  | **Unidade****acadêmica** |  |

**Representantes docentes do Colegiado - SUPLENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **Matrícula****SIAPE** |  |
| **Email** |  | **Unidade****acadêmica** |  |
| **Nome** |  | **Matrícula****SIAPE** |  |
| **Email** |  | **Unidade****acadêmica** |  |
| **Nome** |  | **Matrícula****SIAPE** |  |
| **Email** |  | **Unidade****acadêmica** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Representante oficial da chapa

Data: / /

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_

Secretaria da EEIMVR