



ANEXO I

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA

Conselho Universitário

Conselho Curador

Representante do Centro \_\_\_\_\_

Candidato(a) titular ao Conselho \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nº CPF: \_\_\_\_\_ Nº MASP: \_\_\_\_\_

Unidade de Lotação: \_\_\_\_\_

Setor/Depto: \_\_\_\_\_

Telefone Pessoal: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Candidato(a) suplente ao Conselho \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nº CPF: \_\_\_\_\_ Nº MASP: \_\_\_\_\_

Unidade de Lotação: \_\_\_\_\_

Setor/Depto: \_\_\_\_\_

Telefone Pessoal: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - MG, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2020.

\_\_\_\_\_  
Candidato(a) titular

\_\_\_\_\_  
Candidato(a) suplente

**Anexar ao formulário: 01 (uma) foto 3x4 de cada candidato (a). A ausência de assinaturas neste formulário implicará no indeferimento da candidatura da chapa.**



ANEXO II

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA

Conselho Universitário

Conselho Curador

Representante Técnico Administrativo da \_\_\_\_\_

Candidato(a) titular ao Conselho \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nº CPF: \_\_\_\_\_ Nº MASP \_\_\_\_\_

Unidade de Lotação: \_\_\_\_\_

Setor/Depto: \_\_\_\_\_

Telefone Pessoal: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Candidato(a) suplente ao Conselho \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nº CPF: \_\_\_\_\_ Nº MASP: \_\_\_\_\_

Unidade de Lotação: \_\_\_\_\_

Setor/Depto: \_\_\_\_\_

Telefone Pessoal: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.

\_\_\_\_\_  
Candidato(a) titular

\_\_\_\_\_  
Candidato(a) suplente

**Anexar ao formulário: 01 (uma) foto 3x4 de cada candidato (a). A ausência de assinaturas neste formulário implicará no indeferimento da candidatura da chapa.**



