UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS
CONSELHO UNIVERSITÁRIO

ANEXO III

SOLICITAÇÃO DE IMPUGNAÇÃO DE INSCRIÇÃO
INFORMAÇÕES PESSOAIS DO SOLICITANTE

Nome:_____
Cargo efetivo:_____
Unidade de Lotação: _____
e-mail: _____

Nome do Candidato: _____
Motivo:_____
_____
_____
_____

Fundamentação:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_

_____ - MG, ____/____/2022.

_____
Assinatura do Solicitante