ANEXO

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**MEMBRO DO CONSELHO DE CURSO DE ADMINISTRAÇÃO**

**Identificação:**Nome:...............................................................................................................................

Número do Registro UNIFAE: .......................................

Graduação: ........................................................................................... Ano de conclusão: ..........

Especialização: ......................................................................................... Ano de conclusão: ..........

Mestrado: ........................................................................................... Ano de conclusão: ..........

Doutorado: ........................................................................................... Ano de conclusão: ..........

Tel. Residencial: ( ) .................... Cel. ( )......................... Tel. Contato: ( )...................

E-mail:..............................................................

Data de ingresso na UNIFAE no cargo efetivo: ......../......./......

Membro do Conselho de Curso – Administração na Gestão 2017/2018: SIM ( ) NÃO ( )

Membro do Conselho de Curso – Administração 2018/2019: SIM ( ) NÃO ( )

O Requerente, acima qualificado, vem, com o devido acatamento, nos termos do Edital de Convocação para Eleições nº 01/2018, requerer a homologação da presente inscrição para o mandato eletivo de membro do Conselho de Curso de Administração, para o período de 2018/2019.

O Requerente confirma que tem disponibilidade para reuniões as quartas feiras a partir das 17h00.

Nestes Termos

Pede Deferimento.

São João da Boa Vista ... de .................................. de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato