**INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DA CLASSE DE PROFESSOR TITULAR NO CUNI**

À

Secretaria dos Órgãos Colegiados

Universidade Federal de Ouro Preto

O(s) abaixo assinado(s), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade) e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade), requerem que seja registrada as sua candidatura como representante(s) da Classe E, com denominação de Professor Titular da UFOP, no **Conselho Universitário** , como titular e suplente, respectivamente, conforme o disposto no artigo 9º, inciso V do Estatuto da UFOP e no Edital de Convocação nº 001/2018, de 12 de abril de 2018.

Nestes termos,

Pedem deferimento.

**TITULAR:**

**SUPLENTE:**

Email:

DDD/Telefone para contato:

*(Para uso da Secretaria dos Órgãos Colegiados – SOC/Reitoria)*

**PROFESSOR TITULAR NO CUNI CHAPA Nº**

Recebida na SOC às , do dia de abril de 2018.

(Assinatura do Responsável)

**INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DA CLASSE DE PROFESSOR ADJUNTO NO CEPE**

À

Secretaria dos Órgãos Colegiados

Universidade Federal de Ouro Preto

Os abaixo assinados, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade) e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade), requerem que seja registrada a sua candidatura como representantes da Classe C, com denominação de Professor Adjunto da UFOP, no **Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão**, como titular e suplente, respectivamente, conforme o disposto no artigo 9º, inciso V do Estatuto da UFOP e no Edital de Convocação nº 001/2018, de 12 de abril de 2018.

Nestes termos,

Pedem deferimento.

**TITULAR:**

**SUPLENTE:**

Email:

DDD/Telefone para contato:

*(Para uso da Secretaria dos Órgãos Colegiados – SOC/Reitoria)*

**PROFESSOR ADJUNTO CEPE CHAPA Nº**

Recebida na SOC às , do dia de abril de 2018.

**INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DA CLASSE DE PROFESSOR ASSISTENTE NO CEPE**

À

Secretaria dos Órgãos Colegiados

Universidade Federal de Ouro Preto

Os abaixo assinados, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade) e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade), requerem que seja registrada a sua candidatura como representantes da Classe B, com denominação de Professor Assistente da UFOP, no **Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão**, como titular e suplente, respectivamente, conforme o disposto no artigo 9º, inciso V do Estatuto da UFOP e no Edital de Convocação nº 001/2018, de 12 de abril de 2018.

Nestes termos,

Pedem deferimento.

**TITULAR:**

**SUPLENTE:**

Email:

DDD/Telefone para contato:

*(Para uso da Secretaria dos Órgãos Colegiados – SOC/Reitoria)*

**PROFESSOR ASSISTENTE CEPE CHAPA Nº**

Recebida na SOC às , do dia de abril de 2018.

(Assinatura do Responsável)

**INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTES DA CLASSE DE PROFESSOR AUXILIAR NO CUNI**

À

Secretaria dos Órgãos Colegiados

Universidade Federal de Ouro Preto

Os abaixo assinados, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade) e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade), requerem que seja registrada a sua candidatura como representantes da Classe A, com denominação de Professor Auxiliar, Assistente A ou Adjunto A da UFOP, no **Conselho Universitário**, como titular e suplente, respectivamente, conforme o disposto no artigo 9º, inciso V do Estatuto da UFOP e no Edital de Convocação nº 001/2018, de 12 de abril de 2018.

Nestes termos,

Pedem deferimento.

**TITULAR:**

**SUPLENTE:**

Email:

DDD/Telefone para contato:

*(Para uso da Secretaria dos Órgãos Colegiados – SOC/Reitoria)*

**PROFESSOR AUXILIAR CUNI CHAPA Nº**

Recebida na SOC às , do dia de abril de 2018.

(Assinatura do Responsável)

**INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTES DA CLASSE DE PROFESSOR AUXILIAR NO CEPE**

À

Secretaria dos Órgãos Colegiados

Universidade Federal de Ouro Preto

Os abaixo assinados, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade) e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento) do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Unidade), requerem que seja registrada a sua candidatura como representantes da Classe A, com denominação de Professor Auxiliar, Assistente A ou Adjunto A da UFOP, no **Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão**, como titular e suplente, respectivamente, conforme o disposto no artigo 9º, inciso V do Estatuto da UFOP e no Edital de Convocação nº 001/2018, de 12 de abril de 2018.

Nestes termos,

Pedem deferimento.

**TITULAR:**

**SUPLENTE:**

Email:

DDD/Telefone para contato:

*(Para uso da Secretaria dos Órgãos Colegiados – SOC/Reitoria)*

**PROFESSOR AUXILIAR CEPE CHAPA Nº**

Recebida na SOC às , do dia de abril de 2018.

(Assinatura do Responsável)

**INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTES DA CLASSE DE EX-ALUNOS NO CUNI**

À

Secretaria dos Órgãos Colegiados

Universidade Federal de Ouro Preto

Os ex-alunos formados nesta Instituição, abaixo assinados, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ex-aluno de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (graduação/mestrado/doutorado) em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ex-aluno de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (graduação/mestrado/doutorado) em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requerem que seja registrada a sua candidatura como representantes **no** **Conselho Universitário**, como titular e suplente, respectivamente, conforme o disposto no artigo 12 do Estatuto da UFOP (disponível em <http://www.ufop.br/downloads/EstatutoRegimento/ESTATUTO.pdf>) e no Edital nº 001/2018, de 12 de abril de 2018.

Nestes termos,

Pedem deferimento.

**TITULAR:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SUPLENTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:

DDD/Telefone para contato:

*(Para uso da Secretaria dos Órgãos Colegiados – SOC/Reitoria)*

**EX-ALUNO NO CUNI CHAPA Nº**

Recebida na SOC às , do dia de abril de 2018.

(Assinatura do Responsável)