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

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 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 002/2017, de 26 de abril de 2017.

 Nestes termos,

 Pedem deferimento.

 **TITULAR:**

 **SUPLENTE:**

Email:

DDD/Telefone para contato:

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

**PROFESSOR TITULAR NO CEPE CHAPA Nº**

Recebida na SOC às , do dia de maio de 2017.

(Assinatura do Responsável)

**INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DA CLASSE DE PROFESSOR ASSOCIADO 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 as sua candidatura como representantes da Classe D, com denominação de Professor Associado 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 002/2017, de 26 de abril de 2017.

 Nestes termos,

 Pedem deferimento.

 **TITULAR:**

 **SUPLENTE:**

Email:

DDD/Telefone para contato:

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

**PROFESSOR ASSOCIADO CEPE CHAPA Nº**

Recebida na SOC às , do dia de maio de 2017.

(Assinatura do Responsável)

**INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DA CLASSE DE PROFESSOR ASSOCIADO 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 D, com denominação de Professor Associado 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 002/2017, de 26 de abril de 2017.

 Nestes termos,

 Pedem deferimento.

 **TITULAR:**

 **SUPLENTE:**

Email:

DDD/Telefone para contato:

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

**PROFESSOR ADJUNTO CUNI CHAPA Nº**

Recebida na SOC às , do dia de maio de 2017.

(Assinatura do Responsável)

**INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTES DA CLASSE DE PROFESSOR ASSISTENTE - 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 002/2017, de 26 de abril de 2017.

 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 maio de 2017.

(Assinatura do Responsável)

**INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTES DA CLASSE DE PROFESSOR ASSISTENTE - 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 B, com denominação de Professor Assistente 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 002/2017, de 26 de abril de 2017.

 Nestes termos,

 Pedem deferimento.

 **TITULAR:**

 **SUPLENTE:**

Email:

DDD/Telefone para contato:

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

**PROFESSOR ASSISTENTE CUNI CHAPA Nº**

Recebida na SOC às , do dia de maio de 2017.

(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 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 002/2017, de 26 de abril de 2017.

 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 maio de 2017.

(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 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 002/2017, de 26 de abril de 2017.

 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 maio de 2017.

(Assinatura do Responsável)