

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 004/2018, de 22 de junho 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 _____ 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 004/2018, de 22 de junho 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 _____ 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 004/2018, de 22 de junho 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 _____ 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 004/2018, de 22 de junho 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 _____ de 2018.

(Assinatura do Responsável)