



Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Ciência Tecnologia e Educação Superior
Universidade Estadual do Ceará - UECE
Faculdade de Filosofia Dom Aureliano Matos - FAFIDAM



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O CONSELHO DA FAFIDAM

Solicito a inscrição como candidato a representante no Conselho da FAFIDAM para a categoria indicada no Quadro seguinte, na Eleição a ser realizada no dia 08 de novembro de 2017:

X	CATEGORIA DE REPRESENTAÇÃO
☐	DOCENTE
☐	DISCENTE
☐	SERVIDOR TÉCNICO-ADMINISTRATIVO

Declaro ter ciência do inteiro teor do Edital Nº 002/2017 – FAFIDAM, de 19 de outubro de 2017, e Artigo 48 do Regimento Geral da UECE, instrumentos que regulamentam a Consulta e que estão disponibilizados na Recepção da FAFIDAM.

Para os discentes anexar a este formulário:

() declaração de matrícula expedida pelo Aluno on-line para os discentes de Graduação, e
declaração de matrícula expedida pela Coordenação do Curso, para os discentes de Pós-Graduação.

Dados do Candidato

Nome: _____

Curso: _____

Telefones: Residencial: _____

E-mail: _____

Em caso de categoria Discente indicar:

() Pós-Graduação () Graduação - Matrícula: _____

Limoeiro do Norte – CE, _____ de _____ de _____ 2017

Assinatura do(a) Candidato(a)