

SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO MEMBRO CONSELHOS SUPERIORES:

À Coordenadora dos Conselhos Superiores
Maria da Penha da Silva Viana

Eu, _____, lotado(a) no(a) Departamento/Unidade Acadêmica de _____ desta Universidade, solicito Declaração de que participo(ei) como Membro de Colegiado Superior desta UFRPE, na Representação de _____, conforme abaixo especificado:

Conselho:

<input type="checkbox"/>	Universitário
<input type="checkbox"/>	Curadores
<input type="checkbox"/>	CEPE

Qualificação:

<input type="checkbox"/>	Titular
<input type="checkbox"/>	Suplente

Local e Data: _____, _____ / _____ / _____

Fone: () _____

E-mail: _____

Assinatura: _____