

**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO DE PESSOA CANDIDATA A MEMBRO DO
CONSELHO DE REPRESENTANTES DAS VAGAS REMANESCENTES DA
ADUFC-S.SIND DO ANDES-SN**

UNIDADE ACADÊMICA/UNIVERSIDADE:

NOME DE TITULAR:

ASSINATURA:

NOME DE SUPLENTE:

ASSINATURA:

Obs.: Enviar por email comissaoeleitoral2025@adufc.org.br , assinada por Titular e Suplente.

**Obs.: Anexar ao e-mail para a comissaoeleitoral2025@adufc.org.br documento de
identificação com foto (RG, CNH ou passaporte) de cada membro da chapa.**

DEFERIDO

INDEFERIDO

Prof.^a Suene Honorato de Jesus

Presidente

Prof.^a Aline Cristina de Oliveira Abbonizio

Titular

Prof.^a Sônia Pereira

Titular

Prof. Nicholas Costa Barroso Lima

Suplente

Prof. Raimundo Mendes da Silva

Suplente