



INSC.DE CHAPA PARA A DIRETORIA BIÊNIO 2014/2015

CHAPA Nº _____ *[Uso da Comis. Eleitoral]*

Nome da chapa:

Solicito à Comissão Eleitoral, a inscrição da Chapa abaixo relacionada para concorrer às Eleições da ASAV biênio 2014/2015, que será realizada no dia 05/12/11. Declaro Conhecer o Estatuto da Entidade, bem como o Edital das Eleições:

PRESIDENTE: _____ **Mat Siape** _____

Assinatura: _____ **Mat.UFV** _____

CPF _____ C. Ident. _____ Tel Serv: _____

Tel Res: _____ Cel: _____ E-mail _____

(Nome o qual você deseja que seja escrito na cédula de votação com no máximo 45 caracteres)

VICE PRESIDENTE: _____ **Mat Siape** _____

Assinatura: _____ **Mat.UFV** _____

CPF _____ C. Ident. _____ Tel Serv: _____

Tel Res: _____ Cel: _____ E-mail _____

(Nome o qual você deseja que seja escrito na cédula de votação com no máximo 45 caracteres)

SECRETÁRIO: _____ **Mat Siape** _____

Assinatura: _____ **Mat.UFV** _____

CPF _____ C. Ident. _____ Tel Serv: _____

Tel Res: _____ Cel: _____ E-mail _____

(Nome o qual você deseja que seja escrito na cédula de votação com no máximo 45 caracteres)

DIR.ADM.FINANCEIRO: _____ **Mat Siape** _____

Assinatura: _____ **Mat.UFV** _____

CPF _____ C. Ident. _____ Tel Serv: _____

Tel Res: _____ Cel: _____ E-mail _____

(Nome o qual você deseja que seja escrito na cédula de votação com no máximo 45 caracteres)



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVOS DA UFV

DIR. IMPRENSA: _____ Mat Siape _____

Assinatura: _____ Mat.UFV _____

CPF _____ C. Ident. _____ Tel Serv: _____

Tel Res: _____ Cel: _____ E-mail _____

(Nome o qual você deseja que seja escrito na cédula de votação com no máximo 45 caracteres)

DIR.ASS.JURÍDICOS: _____ Mat Siape _____

Assinatura: _____ Mat.UFV _____

CPF _____ C. Ident. _____ Tel Serv: _____

Tel Res: _____ Cel: _____ E-mail _____

(Nome o qual você deseja que seja escrito na cédula de votação com no máximo 45 caracteres)

DIR.REL.FORM DO TRAB: _____ Mat Siape _____

Assinatura: _____ Mat.UFV _____

CPF _____ C. Ident. _____ Tel Serv: _____

Tel Res: _____ Cel: _____ E-mail _____

(Nome o qual você deseja que seja escrito na cédula de votação com no máximo 45 caracteres)

DIR.ESPORTES E CULTURA: _____ Mat Siape _____

Assinatura: _____ Mat.UFV _____

CPF _____ C. Ident. _____ Tel Serv: _____

Tel Res: _____ Cel: _____ E-mail _____

(Nome o qual você deseja que seja escrito na cédula de votação com no máximo 45 caracteres)

DIR.APOSENTADOS: _____ Mat Siape _____

Assinatura: _____ Mat.UFV _____

CPF _____ C. Ident. _____ Tel Serv: _____

Tel Res: _____ Cel: _____ E-mail _____

(Nome o qual você deseja que seja escrito na cédula de votação com no máximo 45 caracteres)

Representante da Chapa: _____

[Uso da Comissão Eleitoral]: Recebi em ____/____/13, às ____:____ horas _____ (Ass.)