



ELEIÇÃO DO CONSELHO DE REPRESENTANTES GESTÃO 2017/2019

FICHA DE INSCRIÇÃO

À COMISSÃO ELEITORAL

Nós, _____, matrícula _____
e _____, matrícula _____,
professores(as) sindicalizados(as) ao ADURN-Sindicato e lotados(as) no
Departamento/Unidade _____ da UFRN,
estamos requerendo as nossas inscrições como candidatos(as) Titular e Suplente, para o
Conselho de Representantes do ADURN-Sindicato, Gestão 2017/2019, na eleição que realizar-
se-á nos dias 18 e 19 de outubro de 2017.

Natal, ____ de _____ de 2017.

Titular

Suplente