|  |
| --- |
| **solicitação de homologação de resultado dE eleição** |

|  |
| --- |
| **Nome do programa / UG do programa** |
| **Gestão**  | **Nº do processo** |

Senhor(a) Diretor(a),

A Comissão Eleitoral Local comunica a conclusão do processo de eleição para a coordenação, representantes do corpo docente e do corpo discente junto ao Colegiado do programa acima identificado, para o período de **[DATA COMPLETA DA GESTÃO**] e submete o referido processo para análise e homologação junto a esta Diretoria, tendo sido escolhidos os seguintes representantes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Função** | **Candidatos(as) eleitos(as)** | **SIAPE** | **E-mail** |
| Coordenador(a) |  |  |  |
| Coordenador(a) adjunto(a) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Representantes do corpo docente** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Candidatos(as) eleitos(as) /** **Segmento ou linha de pesquisa representado (se houver)** | **SIAPE** | **E-mail** |
| **Membro Titular:** |  |  |
| **Membro suplente**: |  |  |
| **Membro Titular:** |  |  |
| **Membro suplente:** |  |  |

|  |
| --- |
| **Representantes do corpo discente** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Candidatos(as) indicados(as) / Segmento representado (se houver)** | **Matrícula** | **E-mail** |
| **Membro Titular:** |  |  |
| **Membro suplente**: |  |  |

[local], [data por extenso]