



SOLICITAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESULTADO DE ELEIÇÃO

Senhor(a) Coordenador(a),

A Comissão Eleitoral Local comunica a conclusão do processo de eleição da Coordenação do Curso e dos representantes do corpo docente e do corpo discente para composição do Colegiado do Curso de Graduação e solicita o encaminhamento do resultado, conforme dados abaixo mencionados, à Diretoria de Graduação (DIRGRAD), para homologação e demais providências.

<i>Campus</i>	Departamento
Curso	

Candidatos(as) Eleitos(as)

Coordenador(a)

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone

Subcoordenador(a)

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone

Representantes do Corpo Docente ⁽¹⁾

Departamento

⁽¹⁾ Departamento que ofertar MAIOR carga horária de disciplinas profissionalizantes referentes à área específica do Curso

Titular:

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone

Suplente:

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone



SOLICITAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESULTADO DE ELEIÇÃO

Titular:

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone

Suplente:

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone

Titular:

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone

Suplente:

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone

Representantes do Corpo Docente ⁽²⁾

⁽²⁾ Departamentos que oferecerem disciplinas OBRIGATÓRIAS para o Curso

Departamento

Titular:

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone



SOLICITAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESULTADO DE ELEIÇÃO

Suplente:

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone

Departamento

Titular:

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone

Suplente:

Nome completo	SIAPE
E-mail	Telefone

Representantes do Corpo Discente

Titular:

Nome completo	Matrícula
E-mail	Telefone

Suplente:

Nome completo	Matrícula
E-mail	Telefone



SOLICITAÇÃO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESULTADO DE ELEIÇÃO

Vigência do Mandato dos Representantes

Representantes docentes:

Início	Término

Representantes discentes:

Início	Término

Esse documento deve ser assinado eletronicamente pelo Presidente da Comissão Eleitoral Local