|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA** Diretoria da Faculdade de Engenharia Elétrica  Av. João Naves de Ávila, 2121, Bloco 3N - Bairro Santa Mônica, Uberlândia-MG, CEP 38400-902  Telefone: (34) 3239-4701/4702 - www.feelt.ufu.br - feelt@ufu.br |  |

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**REPRESENTANTE DISCENTE NO COLEGIADO**

**DO CURSO DE ENGENHARIA BIOMÉDICA**

Ilma. Sra.

Presidente da Comissão Eleitoral

Prezada Senhora,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requeiro a inscrição de minha candidatura no processo de consulta à comunidade da FEELT que visa subsidiar a escolha do representante discente no **colegiado do curso** de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para a gestão 2021 - 2022.

Declaro:

- Cumprir as exigências previstas na Resolução CONFEELT nº 03/2000,

- Conhecer e estar de pleno acordo com os termos expressos em tal Resolução, e

- Se eleito, que aceitarei a investidura do cargo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

[Identificação do requerente]

[Assinatura eletrônica]