|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 DOCENTE NO COLEGIADO DE CURSO**

Ilma. Sra.

Presidente da Comissão Eleitoral

Prezada Senhora,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente integrante da carreira de magistério superior pertencente ao quadro efetivo da Faculdade de Engenharia Elétrica requeiro a inscrição de minha candidatura no processo de consulta à comunidade da FEELT que visa subsidiar a escolha do representante docente no **colegiado do curso de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para a gestão 2021 - 2023.

Declaro:

- Cumprir as exigências previstas na Resolução CONFEELT nº 01/2001,

- 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]