



# FICHA DE INSCRIÇÃO

## REPRESENTANTE/CHEFE DE DELEGAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, Coordenador(a) de Curso/Diretor(a) da unidade acadêmica abaixo citado(a), portador do SIAPE \_\_\_\_\_, autorizo o(a) senhor(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do RG \_\_\_\_\_ e do número de matrícula/SIAPE \_\_\_\_\_, a ser o Representante/Chefe de Delegação do Curso/Polo no XIII JUUFAM 2019, bem como os suplentes abaixo relacionados:

Curso/Polo: \_\_\_\_\_

### 1º Suplente

Nome: \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ e número de matrícula/SIAPE \_\_\_\_\_

### 2º Suplente

Nome: \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ e número de matrícula/SIAPE \_\_\_\_\_

RECEBIDO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Representante/Chefe de Delegação: \_\_\_\_\_

HORÁRIO: \_\_\_\_h \_\_\_\_min

Coordenação: \_\_\_\_\_