

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA OBSERVADORES E OBSERVADORAS
DO CONGRESSO ESTATUINTE DA UESB**

Nome completo	
Nº de matrícula	
CPF	
RG	
<i>Campus</i> que está lotada/o	
Departamento	
Telefone	
E-mail Institucional	
Endereço	
<hr/> Data e Assinatura	