



ELEIÇÃO
DE DELEGADAS/OS
DOCENTES PARA O CONGRESSO
ESTATUINTE DA UESB

ADUSB/
ANDES-SN

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA DELEGADOS E DELEGADAS

Nome completo	
N° de matrícula	
CPF	
RG	
<i>Campus</i> que está lotada/o	
Departamento	
Telefone	
<i>E-mail</i> Institucional	
Endereço	
<hr/>	
Data e Assinatura	