



**ELEIÇÃO DO CONSELHO DE REPRESENTANTES
GESTÃO 2015/2017**

FICHA DE INSCRIÇÃO

À COMISSÃO ELEITORAL

Nós, _____, matrícula _____
e _____, matrícula _____,
professores(as) sindicalizados(as) ao ADURN-Sindicato e lotados(as) no
Departamento/Unidade _____
da UFRN, estamos requerendo as nossas inscrições como candidatos(as)
Titular e Suplente, para o Conselho de Representantes do ADURN-Sindicato,
Gestão 2015/2017, na eleição que realizar-se-á nos dias 11 e 12 de novembro
de 2015.

Natal, _____ de _____ de 2015

Titular

Suplente