**REQUERIMENTO**

Requerimento de inscrição no Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **- CEFID** para eleição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do CEFID/UDESC:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Titular | Matrícula | Nome do Suplente | Matrícula |
|  |  |  |  |

Data:

Hora: