



ANEXO II

DECLARAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE ATOS ELEITORAIS

Eu, _____, Portador
do RG _____ SSP _____ e CPF _____,

DECLARO que autorizo à Comissão Eleitoral divulgar todos os atos eleitorais pertinentes
ao presente pleito e sufrágio referente à eleição membros do Conselho do Curso de
Mestrado ProfSocio/UNEMAT – Campus Universitário de Sinop.

Sinop/MT, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Candidato

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO MESTRADO PROFISSIONAL DE SOCIOLOGIA EM REDE NACIONAL

Universidade do Estado de Mato Grosso – Campus Universitário de Sinop
Faculdade de Ciências Humanas e Linguagem
Avenida dos Ingás, 3001, Sinop/MT - Brasil - CEP: 78.550-000
E-mail: ProfSocio@unemat.br - Telefone: (66) 3511-2137
Sítio Eletrônico:
<https://sigaa.unemat.br/sigaa/public/programa/portal.jsf?lc=pt&id=1260>