

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Cargo: Representante Docente do Conselho de Centro do Centro de Formação de Professores da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia.

Candidato/a (Titular)	
Matrícula Siape	
Candidato/a (Suplente)	
Matrícula Siape	
Fiscal (opcional)	
Matrícula Siape (opcional)	

Formalizamos através do presente documento a inscrição para o cargo de Representante Docente do Conselho de Centro do Centro de Formação de Professores da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia.

Amargosa-Ba, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) candidato/a) (Titular)

Assinatura do(a) candidato(a) (Suplente)