

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Representante Institucional para o Comitê do primeiro ciclo de discussões visando à atualização do Projeto Pedagógico Institucional (PPI) da UFPel

ASSINALE A CATEGORIA

|  |  |
| --- | --- |
| Discente: | ( )  |
| Docente: | ( )  |
| Técnico Administrativo: | ( )  |

PREENCHA COM OS DADOS DO TITULAR

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| SIAPE ou Matrícula: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |

PREENCHA COM OS DADOS DO SUPLENTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| SIAPE ou Matrícula: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |