

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

CATEGORIA: SERVIDORES TERCEIRIZADOS

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

PREENCHA COM OS DADOS DO TITULAR

| Nome Completo: |  |
| --- | --- |
| Vínculo (empresa)  |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |

PREENCHA COM OS DADOS DO SUPLENTE

| Nome Completo: |  |
| --- | --- |
| Vínculo (empresa)  |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |