

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Representante Institucional para o Grupo de Trabalho do segundo 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: |  |