



Acarape, ____/____/____.
Assinatura do solicitante de interposição de recurso:

Recorte aqui -----Recorte aqui

COMPROVANTE DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO			
INFORMAÇÃO SOBRE O REGISTRO DE CANDIDATURA			
CARGO (marcar apenas uma opção):		Representante Docente no Consepe (titular)	Representante Docente no Consepe (suplente)
NOME:			
MATRÍCULA SIAPE:			
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO			
Assinatura de recebimento (servidor):			
Matrícula SIAPE nº:			
Acarape, ____/____/20____.			