UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

ASSOCIAÇÃO DOS PÓS-GRADUANDOS DA UFSC

NOME DA CHAPA:

FONE DE CONTATO:

E-MAIL DE CONTATO:

FICHA DE INSCRIÇÃO DE CHAPA APG

Cargo	Nome	Matrícula	Curso (E/MP/M/D)	Programa	Assinatura
Presidente					
Vice-Presidente					
Primeiro-Secretário					
Segundo-Secretário					
Primeiro Tesoureiro					
Segundo Tesoureiro					
Suplente					

Florianópolis, ___ de _____ de 20__.