|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA OS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS** | | | | |
| **Nome completo do técnico administrativo**: | | |  | |
| **Endereço eletrônico**  **(e-mail):** | | |  | |
| **Telefone:** | | |  | |
| **Curso / Setor de Atuação:** | | |  | |
| **01** (uma) |  | | Representação do corpo técnico administrativo da UNAHCE no Colegiado da UNAHCE | |
| Criciúma/SC \_\_\_\_/\_\_\_/2017 | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do Docente | | Protocolo n. \_\_\_\_\_ /2017. Data: \_\_\_\_/ \_\_\_\_ / 2017.  Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |