|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA OS DOCENTES** |
| **Nome completo do docente:** |  |
| **Endereço eletrônico** **(e-mail)** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Curso em que possui o maior número de atividade de ensino:** |  |
| **Titulação:** | Doutor ( ) Mestre ( ) Especialista ( ) |
| **Número de vagas** | Opção | **Órgão que deseja atuar/representar** |
| **02** (duas) |  | Representação do Corpo Docente no Conselho Universitário (CONSU) |
| **03** (três) |  | Representação do Corpo de Coordenadores de Cursos de Graduação no Conselho Universitário (CONSU) |
| **01** (uma) |  | Representação do Corpo de Coordenadores de Cursos de Pós-Graduação *Stricto Sensu* no Conselho Universitário (CONSU) |
| **01** (uma) |  | Representação do Corpo Docente na Câmara de Ensino de Graduação |
| **02** (duas) |  | Representação do Corpo de Coordenadores de Cursos de Graduação na Câmara de Ensino de Graduação |
| **01** (uma) |  | Representação do Corpo Docente na Câmara PROPEX |
| **02** (duas) |  | Representação do Corpo de Coordenadores de Cursos de Graduação na Câmara PROPEX |
| **01** (uma) |  | Representação do Corpo de Coordenadores de Cursos de Pós-Graduação *Stricto Sensu* na Câmara PROPEX |
| **01** (uma) |  | Representação do Corpo Docente na Câmara de Administração e Finanças |
| **01** (uma) |  | Representação do Corpo de Coordenadores de Cursos de Graduação na Câmara de Administração e Finanças |
| **04** (quatro) |  | Representação Docente no Colegiado da UNACSA  |
| **01** (uma) |  | Representação dos Programas de Extensão no Colegiado da UNACSA |
| **01** (uma) |  | Representação dos Programas de Pesquisa no Colegiado da UNACSA |
| Observação**: Declaro estar ciente de que não pode haver dupla representação nas Câmaras, por isso devo inscrever-me em apenas uma vaga.** |
| Criciúma/SC \_\_\_\_/\_\_\_/2017 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do Docente | Protocolo n. \_\_\_\_\_ /2017.Data: \_\_\_\_/ \_\_\_\_ / 2017.Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |