**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Membros do Colegiado do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Matemática do CEFET-MG

**MANDATO DE FEVEREIRO DE 2025 A JANEIRO DE 2027**

**Candidato marque sua opção:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Coordenador e subcoordenador |
|  | Representantedo corpo docente |

**Identificação dos candidatos:**

**Titular – Nome:**  **Tel.:**  **e-mail:**

**Assinatura:**



**Suplente – Nome**: **Tel.:** **e-mail:**

**Assinatura**:

Obs: A assinatura na ficha de inscrição poderá ser digital via SIPAC ([https://sig.cefetmg.br/sipac](https://sig.cefetmg.br/sipac/))) ou escaneada