**Formulário de Inscrição para Candidato à Membro Discente do Colegiado de Educação a Distância – NEAD/UFSJ**

DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, modalidade a distância, ofertado pelo Núcleo de Educação a Distância da Universidade Federal de São João del-Rei, declaro ser candidato (a) à vaga para Membro Discente do Colegiado de Educação a Distância pelo mandato de 01 (hum) ano e, caso seja indicado pelo DCE, comprometo-me a participar das reuniões que acontecem presencialmente no Núcleo de Educação a Distância da Universidade Federal de São João del-Rei, situado na Praça Frei Orlando, 170 – Centro, em São João del-Rei / MG.

São João del-Rei, \_\_\_\_\_ de Maio de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato