

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLÓGICAS
FICHA DE INSCRIÇÃO
REPRESENTAÇÃO DOS DISCENTES – Mandato 2016

Nome do Titular:.....

Curso: **Período:**

End. Residencial:

Telefone:..... **E-mail:**.....

Nome do Suplente:

Curso:..... **Período:**.....

End. Residencial:.....

Telefone:..... **E-mail:**.....