



Anexo II - EDITAL Nº 006/2019 CAMPUS ASSIS CHATEAUBRIAND/IFPR

Requerimento de inscrição para candidatura à representante dos pais de alunos

Nome do Candidato:			
Nome do filho e o nome do curso que ele frequenta no <i>Campus</i> Assis Chateaubriand:			
Os demais dados preencher com informações do candidato ou representante			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Tel residencial:	Tel Celular:	Tel Comercial:	
E-mail:			

Assis Chateaubriand: ___ / ___ / _____

OBS: Preencher e enviar via e-mail ao endereço: gtpessoas.assis@ifpr.edu.br

Para uso exclusivo da Comissão	
Deferida: ()	Indeferida: ()
Assis Chateaubriand: ___ / ___ / ___	Ass.: Presidente da Comissão