



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO NORTE DE MINAS GERAIS – CAMPUS ARAÇUAÍ**

---

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Ilmo. Sr.(a) Representante da Comissão responsável pela Eleição da CPA-SINAES/MEC,, designada pela Portaria nº 65, de 11/05/11.

Nome:	
Curso:	Data Nascimento:
Semestre/ano de entrada no IFNMG – Campus Araçuaí	

Declaro estar ciente e de acordo com as normas destinadas à realização e apuração da eleição dos membros da Comissão Própria de Avaliação (CPA-SINAES/MEC), bem como, das ações a serem desenvolvidas pela Comissão, nos termos do artigo 11 da Lei nº 10.861/2004 e da Portaria MEC n.º 2.051, de 09 de julho de 2004., vem, perante a Vossa Senhoria, requerer o registro de sua candidatura para concorrer ao pleito acima indicado, na qualidade de representante do:

( ) CORPO DISCENTE

Nestes Termos, pede deferimento.

Araçuaí, \_\_\_\_\_ de maio de 2011.

---

Assinatura