

ANEXO 1

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA CHAPA - DIRETORIA DO CENTRO ACADÊMICO DA MEDICINA VETERINÁRIA

Nome da Chapa: _____

CARGOS	NOME	MATRÍCULA
Presidente(a)		
Vice- Presidente(a)		
Tesoureiro(a)		
Vice -Tesoureiro(a)		
1º Secretario(a)		
2º Secretario(a)		
3º Secretario(a)		
4º Secretario(a)		
1ºConselheiro		
2ºConselheiro		
3ºConselheiro		