

Representantes dos **TRABALHADORES NÃO DOCENTES**

Escola/Reitoria/SAS: _____

Identificação da Lista (identificar por lema, mandatário ou primeiro candidato): _____

Mandatário: _____ Assinatura: _____

BI/CC: _____ N.º de telefone: _____ e-mail: _____

LISTA DE CANDIDATOS EFETIVOS

Nome completo	Categoria	Escola/Serviço	BI/CC

Lista com 1 candidato efetivo

LISTA DE CANDIDATOS SUPLENTES

Nome completo	Categoria	Escola/Serviço	BI/CC

Lista com 3 candidatos suplentes