

ANEXO III CANCELAMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA

Solicito à Presidente da Comi	issão Eleito	oral o ca	ncelamento	da minha	inscrição	como
candidato(a) à consulta eleitoral para_])	Diretor(a) o	u Vice-d	diretor(a))	do/a
Campus de Natal, da Universidade do	Estado do	Rio Grand	de do Norte.			
NOME COMPLETO:						
					_	
Matrícula nº:						
	RN,	de		de	·	
Assi	Assinatura do(a) candidato(a)					