



UNISO

Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas

MODELO DE ATA

Ata da (número da reunião) reunião para escolha do representante discente do curso de _____ do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências Farmacêuticas da Universidade de Sorocaba, com mandato de um ano, a contar a partir de **01 de agosto de 20__**.

Às catorze horas do dia ____ de ____ de dois mil e _____, na sala ____ do bloco ____, do campus Cidade Universitária, da Universidade de Sorocaba (Uniso), localizada à Rod. Raposo Tavares, Km 92,5, Sorocaba-SP, reuniram-se os discentes do curso de (MESTRADO/DOCTORADO) Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas desta instituição, para a escolha do representante do Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas da Universidade de Sorocaba (Uniso). A discente (NOME DA DISCENTE) foi eleita por unanimidade dos votos pelos discentes do curso de (INFORMAR SE MESTRADO OU DOCTORADO) do PPGCF. Nada mais havendo a tratar, eu, (NOME DO REPRESENTANTE QUE ESTÁ CONDUZINDO O PROCESSO), atual representante discente do curso de (MESTRADO OU DOCTORADO) do Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas, lavrei a presente ata, que, será assinada por mim, pelos discentes presentes na reunião, e pela candidata eleita (NOME DA CANDIDATA ELEITA).

Sorocaba, ____ de ____ de 20__.

Nome estudante 1 _____

Nome estudante 2 _____

Nome estudante 3 _____

Etc. _____