UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Av. João Naves de Ávila, 2121 - Santa Mônica, Uberlândia - MG, 38408-100 - Bairro Santa Mônica, Uberlândia-MG, CEP 38408-100 Telefone: (34) 3239-4163 –

www.faced.ufu.br - [faced@ufu.br](mailto:faced@ufu.br)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

CARGO: MEMBRO DO COLEGIADO DE EXTENSÃO FACED

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Siape/matrícula do aluno), membro do quadro de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(docentes, técnicos ou alunos) da FACED, venho por meio deste documento solicitar à Direção da FACED a minha inscrição no pleito eleitoral para preenchimento da vaga de Membro do Colegiado de Extensão da FACED na categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (docente, técnicoadministrativo ou discente), e DECLARO estar ciente de todas as normas vigentes relacionadas ao pleito eleitoral e, em caso de aprovação nesse processo, comprometo-me a exercer as atividades pertinentes ao cargo respeitando as normas vigentes no âmbito da referida Faculdade, com profissionalismo, ética, comprometimento e transparência, atributos que são pré-requisitos ao cargo.

Uberlândia, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)