



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL- REI
CAMPUS CENTRO OESTE DONA LINDU
COMISSÃO ELEITORAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Matrícula UFSJ: _____ SIAPE: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Cargo na Instituição/titulação: _____

Data de admissão na UFSJ: ____/____/____

Data de admissão em Instituição Federal de Ensino Superior (caso a primeira admissão seja anterior a da UFSJ): ____/____/____

Cargo de sua candidatura:

Câmara de Gestão Administrativa

() Docente do programa de Pós-graduação em Cuidados Paliativos;

() Técnico administrativo.

Câmara de Ensino, Pesquisa e Extensão (CEPEX):

() Docente graduação em Bioquímica;

() Docente graduação em Medicina;

() Coordenadores de Curso de Graduação;

() Coordenador de projetos/programas de extensão;

() Docente de Curso de pós-graduação stricto sensu;

Solicito a minha inscrição como candidato nos termos acima descritos e declaro ter conhecimento das normas que regem o **EDITAL Nº 001/2023 COMISSÃO ELEITORAL/CCO, de 24 de fevereiro de 2023**

Local e data

Assinatura