**FICHA DE INSCRIÇÃO DOCENTE E TÉCNICO**

Nome Legível: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula UFSJ: \_\_\_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

Cargo na Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cargo de sua candidatura:**

**Congregação**

( ) Docente do Curso de Bioquímica

( ) Docente de Curso de Pós-Graduação

( ) Técnico administrativo

**Câmara de Pesquisa e Pós-Graduação**

( ) Docente do Curso de Enfermagem

**Câmara de Gestão Administrativa**

( ) Docente da Residência Multiprofissional Saúde do Adolescente

( ) Docente do Programa de Pós-graduação em Enfermagem

**Câmara de Extensão**

( ) Docente do Curso de Bioquímica

( ) Docente do Curso de Enfermagem

( ) Docente coordenador de projeto de extensão

Solicito a minha inscrição como candidato nos termos acima descritos e declaro ter conhecimento das normas que regem o **EDITAL No 003/2019/COMISSÃO ELEITORAL/CCO** de 5 de novembro de 2019.

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

Local e data

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

Assinatura