



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE \_\_\_\_\_



ANEXO I

**FORMULÁRIO - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DAS CHAPAS PARA COORDENADOR(A) E VICE-COORDENADOR(A) DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM \_\_\_\_\_/CCS/UFPB**

Ilmo Sr.(a) Presidente da Comissão Eleitoral para escolha dos cargos de Coordenador(a) e Vice-Coordenador(a) do Curso de Graduação em \_\_\_\_\_, do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Paraíba, para o biênio 20\_\_-20\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_,

SIAPE nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,

Nacionalidade \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

nº celular \_\_\_\_\_, lotado(a) no Departamento \_\_\_\_\_,

Regime de trabalho \_\_\_\_\_,

Nome para constar na chapa \_\_\_\_\_.

E, \_\_\_\_\_,

SIAPE nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,

Nacionalidade \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

nº celular \_\_\_\_\_, lotado(a) no Departamento \_\_\_\_\_,

Regime de trabalho \_\_\_\_\_,

Nome para constar na chapa \_\_\_\_\_.

vêm requerer a V.S<sup>a</sup>., inscrição para o processo de consulta eleitoral aos cargos de Coordenador(a) e Vice-Coordenador(a), respectivamente, do Curso de Graduação de Graduação em \_\_\_\_\_.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato a Coordenador(a) / matrícula SIAPE

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato a Vice-Coordenador(a) / matrícula SIAPE