



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE _____



ANEXO I

FORMULÁRIO - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DAS CHAPAS PARA CHEFE (A) E VICE - CHEFE
(A) DO DEPARTAMENTO DE _____/CCS/UFPB

Ilmo Sr. (a) Presidente da Comissão Eleitoral para escolha dos cargos de Chefe (a) e Vice - Chefe (a) do Departamento de _____, 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^a., inscrição para o processo de consulta eleitoral aos cargos de Chefe (a) e Vice – Chefe (a), respectivamente, do Departamento de _____.

João Pessoa, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do candidato a Chefe (a) / matrícula SIAPE

Assinatura do candidato a Vice - Chefe (a) / matrícula SIAPE