



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE



ANEXO I

FORMULÁRIO - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DAS CHAPAS PARA DIRETOR (A) E VICE –  
DIRETOR (A) DO CENTRO DE \_\_\_\_\_/UFPB

Ilmo Sr. (a) Presidente da Comissão Eleitoral para escolha dos cargos de Diretor (a) e Vice-Diretor (a) do Centro de \_\_\_\_\_, 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 Diretor (a) e Vice-Diretor (a), respectivamente, do Centro de \_\_\_\_\_.

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

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

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