

Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira Instituto de Ciêncais da Saúde

ANEXO III - Ficha de Anulação de Registro de Candidatura

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE ANULAÇÃO DE REGISTRO DE CANDIDATURA** (preencher de forma legível) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FUNÇÃO** (marcar apenas uma opção): | | | | | | | | | | |  | | **Diretor(a)** | | | | | |  | | **Vice-Diretor(a)** | | | |
| **NOME:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MATRÍCULA SIAPE:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **UNIDADE DE LOTAÇÃO:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TITULAÇÃO:** | | | | | |  | | **DOUTOR** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CLASSE:** | |  | **ADJUNTO-A** | | | | | |  | **ADJUNTO-C** | | | | |  | **ASSOCIADO-D** | | | | | |  | **TITULAR-E** | |
| **NÍVEL:** | |  | | **01** | | |  | | **02** | | |  | | **03** | | |  | **04** | | | | |  | **ÚNICO** |
| **REGIME DE TRABALHO:** | | | | |  | **TEMP. INTEG.**  **40h** | | | | | |  | | **TEMP. INTEG.**  **20h** | | | | | |  | **DED. EXCLUSIVA** | | | |
| **( ) Declaro para os fins de direito que li e concordo com os termos do Edital ICS nº 04/2021.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) Solicito ANULAÇÃO do registro de candidatura realizada nos termos do item 1.6 e observando o disposto no item 1.7 do Edital ICS n° 04/2021.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Redenção, / /2021.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura do solicitante de ANULAÇÃO de registro de candidatura:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) A Comissão Receptora instituída pela Portaria ICS nº 23, de 09 de agosto de 2021, reconhece e aceita o pedido de ANULAÇÃO de registro de candidatura do solicitante e para o cargo registrado neste formulário, nos termos do item 1.7 do Edital ICS n° 04/2021.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura de membro da comissão receptora** (Portaria ICS nº 23, de 09 de agosto de 2021)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Redenção, / /2021.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |