

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

ANEXO II - Ficha de Cancelamento de Registro de Candidatura

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE CANCELAMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA** (preencher de forma  legível) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FUNÇÃO** : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 CANCELAMENTO do registro de candidatura realizada nos termos do item 1.3 e observando o disposto no item 1.5 do Edital ICS n° 04/2021.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Redenção, / /2021.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura do solicitante de CANCELAMENTO 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 CANCELAMENTO de registro de candidatura do solicitante para a função registrado neste formulário, nos termos do item 1.5 do Edital ICS n° 04/2021.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura de membro da comissão receptora** (Portaria ICS nº 23, de 09 de agosto de 2021)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Redenção, / /2021.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |