

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

ANEXO I - Ficha de Registro de Candidatura

|  |
| --- |
| **FICHA DE REGISTRO DE CANDIDATURA** (preencher os campos 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.** |
| **( ) Declaro para os devidos fins de direito que aceito a investidura no cargo que estou registrando****candidatura neste formulário, se caso eleito, respeitando o disposto no inciso XI do Art. 8° da Resolução n° 19/2018/CONSUNI e linha c do inciso II do Art. 25° do Regimento Geral da Unilab.** |
| **Redenção, / /2021.** |
| **Assinatura do solicitante de registro de candidatura:** |
|  |