



Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira
Instituto de Engenharias e Desenvolvimento Sustentável

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						
<input type="checkbox"/> Declaro para os fins de direito que li e concordo com os termos do Edital IEDS/UNILAB n° 6/2024.									
<input type="checkbox"/> Solicito CANCELAMENTO do registro de candidatura realizada nos termos do item 1.3 e observando o disposto no item 1.6 do Edital IEDS/UNILAB n° 6/2024.									
Redenção, ____ / ____ /2024.									
Assinatura do solicitante de CANCELAMENTO de registro de candidatura:									
<input type="checkbox"/> A Comissão Receptora instituída pela Portaria IEDS/UNILAB n° 39, de 26 de agosto de 2024, reconhece e aceita o pedido de CANCELAMENTO de registro de candidatura do solicitante para a função registrada neste formulário, nos termos do item 1.6 do Edital IEDS/UNILAB n° 6/2024.									
Assinatura de membro da comissão receptora:									
Redenção, ____ / ____ /2024.									