



Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira  
Instituto de Ciências Exatas e da Natureza  
Colegiado do Curso de Licenciatura em Ciências Biológicas

EDITAL ICEN/Unilab Nº 02/2026

ANEXO IV - Ficha de Cancelamento de Registro de Candidatura

FICHA DE CANCELAMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA (Preencher os campos de forma legível)	
<b>CARGO:</b>	
<b>NOME:</b>	
<b>MATRÍCULA/SIAPE:</b>	
<b>UNIDADE DE LOTAÇÃO:</b>	
<b>TITULAÇÃO:</b>	
<b>CLASSE</b> <input type="checkbox"/> Adjunto - A <input type="checkbox"/> Adjunto - C <input type="checkbox"/> Associado - D <input type="checkbox"/> Titular - E	
<b>NÍVEL</b> <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> Único	
<b>REGIME DE TRABALHO</b>	<input type="checkbox"/> Tempo integral (40h)
	<input type="checkbox"/> Tempo integral (20h)
	<input type="checkbox"/> Dedicção exclusiva
<input type="checkbox"/> Solicito <b>CANCELAMENTO</b> do registro de candidatura realizada nos termos § 2º do Art. 14 da Resolução nº 18/2018/CONSUNI, por <b>NÃO ACEITAR</b> a minha investidura no cargo, se caso eleito.	
Assinatura do solicitante cancelamento de registro de candidatura: (utilizar a assinatura eletrônica <a href="https://assinador.iti.br/assinatura/index/xhtml">Sou.gov: https://assinador.iti.br/assinatura/index/xhtml</a> )	
Redenção, ____/____/20____.	