

**Universidade Estadual do Paraná**

Credenciada pelo Decreto nº 9.538 de 05/12/2013, publicado no D.O.E. de 05/12/2013 Recredenciamento pelo Decreto nº 2374 de 14/08/2019, publicado no D.O.E. de 14/08/2019

**ANEXO I DO EDITAL Nº 001/2023 – COMISSÃO ELEITORAL CENTRAL/ UNESPAR**

**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE CANDIDATURA PARA MEMBROS DAS CATEGORIAS DE AGENTES UNIVERSITÁRIOS E DOCENTES NOS CONSELHOS SUPERIORES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSELHO**  **( ) COU ( ) CEPE ( ) CAD** | | | | |
| **CATEGORIA**  **( ) AGENTE UNIVERSITÁRIO ( ) DOCENTE** | | | | |
| Nome do candidato Titular:  Sexo: ( ) Feminino( ) Masculino | | | | |
| RG: | | | CPF: | |
| Data de nascimento: | | | Naturalidade: | |
| Nacionalidade: | | | Estado Civil: | |
| E-mail: | | | Celular: | |
| Cargo/Função que ocupa atualmente: | | | | |
| Concursado? ( ) Sim ( ) Não  Tempo de efetivo exercício de suas funções na UNESPAR | | | | |
| Grau de instrução/Titulação: | | | | |
| Endereço Residencial: | | | | |
| Nome do Candidato Suplente:    Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino | | | | |
| RG: | | CPF: | | |
| Data de Nascimento: | | Naturalidade: | | |
| Nacionalidade: | | Estado Civil: | | |
| E-mail: | | Celular: | | |
| Cargo/ Função que ocupa atualmente: | | | | |
| Concursado? ( ) SIM ( ) NÃO  Tempo de efetivo exercício de suas funções na UNESPAR | | | | |
| Grau de instrução/Titulação: | | | | |
| Endereço Residencial: | | | | |
| **DECLARAÇÃO DE VÍNCULO INSTITUCIONAL**  (Para preenchimento exclusivo da Divisão de Recursos Humanos) | | | | |
| Declaro, para os devidos fins, que os (as) Docentes ou os (as) Agentes Universitários (as) ...................................., RG nº e ........................................... RG nº .................... são Servidores dessa Instituição com as características, requisitos e formação descritas nas alíneas abaixo descriminadas, conferidas e assinaladas procedentes ou improcedentes: | | | | |
| **São efetivos(as) (concursados(as)** | **( ) Procedente** | | | **( ) Improcedente** |
| **Possuem a Titulação apresentada**  **no Formulário de Inscrição** | **( ) Procedente** | | | **( ) Improcedente** |
| **Estão em efetivo exercício de suas funções no Campus de ......................** | **( ) Procedente** | | | **( ) Improcedente** |
| Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas.  Cidade, dia, mês e ano.  Nome completo do Chefe da Divisão de Recursos Humanos  **Portaria Nº ......./.......... – REITORIA/UNESPAR** | | | | |