

**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 ( ) NãoTempo 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** |