**ANEXO I DO EDITAL Nº 002/2021 – COMISSÃO ELEITORAL / UNESPAR – CAMPUS DE UNIÃO DA VITÓRIA**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSELHO:**  **( ) CONSELHO DE CAMPUS**  **( ) CONSELHO DO CENTRO DE ...............** | |
| **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: | |
| Colegiado e Centro de Área o qual é vinculado: (exclusivo para Docentes): | |
| Concursado? ( ) SIM ( ) NÃO  Regime de Trabalho: | |
| 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  Regime de Trabalho | |
| Colegiado e Centro de Área o qual é vinculado: (exclusivo para Docentes): | |
| 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 xxxx/xxxx – REITORIA/UNESPAR**  (Assinado eletronicamente nos termos do Decreto Estadual nº 7304/2021) | |