**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 ( ) NÃORegime 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 ( ) NÃORegime 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) |