**ANEXO IV**

**EDITAL Nº 001/2025 - COMISSÃO ELEITORAL/CAMPUS DE UNIÃO DA VITÓRIA**

**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE CANDIDATURA PARA MEMBROS DA CATEGORIA DISCENTE NOS CONSELHOS SUPERIORES, DE CAMPUSE DE CENTRO DE ÁREA**

| **INDICAR O TIPO DE CANDIDATURA:**  **( ) COU ( ) CEPE ( ) CAD ( ) CONSELHO DE *CAMPUS***    **( ) CONSELHO DE CENTRO DE ÁREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (INDICAR NOME DO CENTRO)** | |
| --- | --- |
| **Nome do(a) Candidato(a) Titular:**  **Nome Social do(a) Candidato(a) Titular:** | |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino | |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: | Naturalidade: |
| Nacionalidade | Estado Civil: |
| E-mail: | Celular: |
| Série, Curso e Campus em que está matriculado(a) atualmente: | |
| Endereço Residencial Completo: | |

| **Nome do(a) Candidato(a) Suplente:**  **Nome Social do(a) Candidato(a) Suplente:** | |
| --- | --- |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: | Naturalidade: |
| Nacionalidade | Estado Civil: |
| E-mail: | Celular: |
| Série, Curso e Campus em que está matriculado(a) atualmente: | |
| Endereço Residencial Completo: | |

| Por meio deste formulário, solicita(m) registro de sua(s) candidatura(s) para concorrer ao cargo acima indicado, declarando que tem pleno conhecimento e que aceita(m) as normas do Edital 001/2025 – Comissão Eleitoral/Campus de União da Vitória e da Resolução nº 016/2025 – COU/UNESPAR, que trata do Regulamento das Eleições para Universidade Estadual do Paraná.  Declaro, para os devidos fins, que as informações ora prestadas correspondem à verdade, responsabilizando-me por qualquer declaração indevida no presente documento. |
| --- |

**União da Vitória, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura - Candidato titular

UNESPAR – Campus de União da Vitória

(Assinado eletronicamente nos termos do Decreto Estadual nº 7304/2021)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura - Candidato suplente

UNESPAR – Campus de União da Vitória

(Assinado eletronicamente nos termos do Decreto Estadual nº 7304/2021)

**\* OBS:** Encaminhar, juntamente com o Formulário, a Declaração de Matrícula Digital extraída do SIGES ou fornecida pela Secretaria Acadêmica do curso de pós-graduação *stricto sensu*.