

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:	
<input type="checkbox"/> CONSELHO DE CAMPUS	
<input type="checkbox"/> CONSELHO DO CENTRO DE	
CATEGORIA	
<input type="checkbox"/> AGENTE UNIVERSITÁRIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE
Nome do Candidato Titular:	
Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Regime de Trabalho:	
Grau de instrução/Titulação:	
Endereço Residencial:	
Nome do Candidato Suplente:	
Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	
RG:	CPF:
Data de Nascimento:	Naturalidade:
Nacionalidade	Estado Civil:
E-mail:	Celular:
Cargo/ Função que ocupa atualmente:	

Sede da Reitoria - Avenida Rio Grande do Norte, 1525 | Centro | 87701-020 | Paranavaí - Paraná | Telefone: (44) 3482-3200

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 discriminadas, 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)		