

ANEXO I DO EDITAL Nº 001/2021 – COMISSÃO ELEITORAL / UNESPAR - CAMPUS DE UNIÃO DA VITÓRIA

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

CONSELHO:		
<input type="checkbox"/> COU	<input type="checkbox"/> CEPE	<input type="checkbox"/> CAD
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:		
Concursado? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
Tempo de efetivo exercício de suas funções na UNESPAR		
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:		
Concursado? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
Tempo de efetivo exercício de suas funções na UNESPAR		
Grau de instrução/Titulação:		

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

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) (concurados(as))	(<input type="checkbox"/>) Procedente	(<input type="checkbox"/>) Improcedente
Possuem a Titulação apresentada no Formulário de Inscrição	(<input type="checkbox"/>) Procedente	(<input type="checkbox"/>) Improcedente
Estão em efetivo exercício de suas funções no <i>Campus</i> de ,.....	(<input type="checkbox"/>) Procedente	(<input type="checkbox"/>) 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)