ANEXO I

**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA**

|  |
| --- |
| **NOME** |
|  |
| **N°IDENTIDADE –ÓRGÃO EXPEDIDOR** | **N° CPF** | **MATRÍCULA** |
|  |  |  |
|  DOCENTE DA EDUCAÇÃO SUPERIOR |
|  PROFISSIONAL TÉCNICO DA EDUCAÇÃO SUPERIOR |

**UNIDADE DE LOTAÇÃO / INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| ALTO ARAGUAIA | NOVA XAVANTINA |
| ALTA FLORESTA | PONTES E LACERDA |
| BARRA DO BUGRES | SINOP |
| CÁCERES | SEDE DA REITORIA |
| COLÍDER | TANGARÁ DA SERRA |
| JUARA |  |

Em conformidade com as informações acima, solicito o registro de minha candidatura para o

|  |  |
| --- | --- |
| CONSELHO UNIVERSITÁRIO - CONSUNI | CONSELHO CURADOR - CONCUR |

Declaro estar cientes das regras do Edital n. 001/2015/REITORIA/ASSOC que rege a referida eleição.

|  |  |
| --- | --- |
| **CIDADE** | **DATA** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO CANDIDATO** | **RECEBIMENTO DA COMISSÃO ELEITORAL LOCAL** |
|  |  |

*1ª. Via Comissão Eleitoral 2ª. Via Candidato*