**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO TE´CNICOS(AS) ADMINISTRATIVOS**  
**PROCESSO ELEITORAL PARA COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DA ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE - ESTES/UFU**

**DADOS PESSOAIS**  
Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Setor de lotação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
E-mail institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DA CANDIDATURA**  
Deseja concorrer como: ( ) Titular

**DECLARAÇÃO DO CANDIDATO**  
Declaro, para os devidos fins, que concordo com minha candidatura ao Conselho da Escola Técnica de Saúde da Universidade Federal de Uberlândia e que estou ciente das normas e regulamentos do processo eleitoral.

Uberlândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXADOS**  
( ) Cópia do documento de identificação funcional  
( ) Termo de consentimento para uso de dados pessoais  
( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES PARA ENTREGA**  
O presente formulário deve ser preenchido e assinado, e encaminhado junto aos documentos anexos à comissão eleitoral da ESTES/UFU pelo e-mail [estes@ufu.br](mailto:ESTES@UFU.BR) até a data limite estabelecida no edital do processo eleitoral.

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA DISCENTES**  
**PROCESSO ELEITORAL PARA COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DA ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE - ESTES/UFU**  
  
**DADOS PESSOAIS**  
Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
E-mail institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
**DADOS DA CANDIDATURA**  
Deseja concorrer como: ( ) Titular   
  
  
**DECLARAÇÃO DO CANDIDATO**  
Declaro, para os devidos fins, que concordo com minha candidatura ao Conselho da Escola Técnica de Saúde da Universidade Federal de Uberlândia e que estou ciente das normas e regulamentos do processo eleitoral.  
  
Uberlândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.  
  
Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
**DOCUMENTOS ANEXADOS**  
( ) Cópia do documento de identificação estudantil  
( ) Termo de consentimento para uso de dados pessoais  
( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
**INSTRUÇÕES PARA ENTREGA**  
O presente formulário deve ser preenchido e assinado, e encaminhado junto aos documentos anexos à comissão eleitoral da ESTES/UFU pelo e-mail estes.ufu.br até a data limite estabelecida no edital do processo eleitoral.