**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 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.