



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE SALINÓPOLIS**

CONSELHO DO CAMPUS

CEP: 68721-000 - SALINÓPOLIS - PA

TELEFONE: (91) 3201-7050/98883-9833

e-mail: se_campussal@ufpa.br

ANEXO I

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

CHAPA CANDIDATA

Nome e/ou numero da Chapa
Candidato(a) à Direção
Candidato(a) à Vice-Direção

DADOS PESSOAIS (CANDIDATO À DIREÇÃO)

Nome				
Data de Nascimento				
Endereço			Bairro	
Cidade	Estado	CEP	Telefone	Celular
Endereço eletrônico (e-mail pessoal e profissional)				

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO (CANDIDATO À DIREÇÃO)

Número do CPF	Número do RG	Órgão Emissor	Data da Emissão
----------------------	---------------------	----------------------	------------------------

DADOS PROFISSIONAIS (CANDIDATO À DIREÇÃO)

Instituição	
Cargo	Matrícula SIAPE
Lotação (Subunidade)	

DADOS PESSOAIS (CANDIDATO À VICE- DIREÇÃO)

Nome				
Data de Nascimento				
Endereço			Bairro	
Cidade	Estado	CEP	Telefone	Celular
Endereço eletrônico (e-mail pessoal e profissional)				

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO (CANDIDATO À VICE-DIREÇÃO)

Número do CPF	Número do RG	Órgão Emissor	Data da Emissão
----------------------	---------------------	----------------------	------------------------

DADOS PROFISSIONAIS (CANDIDATO À VICE-DIREÇÃO)

Instituição	
Cargo	Matrícula SIAPE
Lotação (Subunidade)	

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Nome e/ou numero da Chapa: () Proposta de Plano de Trabalho para o próximo quadriênio

Assinatura dos Candidatos

-----	-----
(Candidato à direção)	(Candidato à Vice-Direção)

Declaro entregue a ficha de inscrição da chapa_____.

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

Belém, ____ de _____ de 2024.