

ANEXO I
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA ELETIVA PARA
COORDENAÇÃO DO CURSO DE MEDICINA DA UFFS,
CAMPUS PASSO FUNDO

5

À Subcoordenação de Ensino de Graduação da UFFS - *Campus* Passo Fundo

A/C da Comissão Eleitoral

10 **Assunto:** Solicitação de inscrição de chapa para concorrer à eleição de coordenador e coordenador adjunto do Curso de Medicina da Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS, *Campus* Passo Fundo.

15 Em conformidade com as regras das eleições previstas no Edital, serve o presente para requerer a inscrição da candidatura da chapa composta pelos seguintes membros, para exercer as seguintes funções:

I – Candidato a Coordenador do Curso de Medicina, UFFS - *Campus* PASSO FUNDO

20

NOME COMPLETO: _____

FORMAÇÃO: _____

REGIME DE TRABALHO: _____

SIAPE: _____

25 EMAIL: _____ TELEFONE: _____

II – Candidato a Coordenador adjunto do Curso de Medicina, UFFS - *Campus* PASSO FUNDO

30 NOME COMPLETO: _____

FORMAÇÃO: _____

REGIME DE TRABALHO: _____

SIAPE: _____

35 EMAIL: _____ TELEFONE: _____

Nestes termos, pede-se deferimento.

PASSO FUNDO, _____ de _____ de _____

40

Assinatura do Candidato(a) a Coordenador

45

Assinatura do Candidato(a) a Coordenador Adjunto