**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**Identificação da vaga por segmento**

( ) Membro docente efetivo

( ) Membro PTES efetivo

( ) Membro discente

**Função:**

( ) Colegiado de Faculdade de Ciências Agrárias, Biológicas, Engenharias e da Saúde - FACABES

( ) Colegiado de Faculdade de Ciências Sociais Aplicadas e da Linguagem - FACSAL

( ) Colegiado de Curso de Administração

( ) Colegiado de Curso de Agronomia

( ) Colegiado de Curso de Ciências Contábeis

( ) Colegiado de Curso de Enfermagem

( ) Colegiado de Curso de Engenharia Civil

( ) Colegiado de Curso de Jornalismo

( ) Colegiado de Curso de Letras

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob Matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o registro de minha candidatura e DECLARO que autorizo à Comissão Eleitoral a divulgar todos os atos eleitorais pertinentes ao presente pleito e sufrágio referente à eleição.

Declaro ainda estar cientes das regras do edital que rege a referida eleição.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/MT, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato