ANEXO II

**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA**

**CANDITADO(A) A ELEIÇÃO PARA MEMBRO DO CONSELHO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | | |
|  | | |
| **N° IDENTIDADE – ÓRGÃO EXPEDIDOR** | **N° CPF** | **MATRÍCULA** |
|  |  |  |
| **CONTATO:** | **EMAIL:** | |
| **DOCENTE CREDENCIADO AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** | | |

Em conformidade com as informações acima, solicito o registro de minha candidatura para membro do conselho do **Programa de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Declaro estar cientes das regras do Edital nº 006/2022/PRPPG/UNEMAT que rege a referida eleição.

|  |  |
| --- | --- |
| **CIDADE** | **DATA** |
|  |  |

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |
| --- |
| **ASSINATURA DO CANDIDATO(A) A COORDENAÇÃO (govbr)** |
|  |