**ANEXO I**

**Formulário para inscrição de chapa**

REFERENTE AO EDITAL No. 04/2020  
PROCESSO ELEITORAL PARA ESCOLHA DA REPRESENTAÇÃO DOS SERVIDORES DOCENTES DO CENTRO DE FORMAÇÃO EM ARTES

|  | NOME COMPLETO | SIAPE |
| --- | --- | --- |
| TITULAR |  |  |
| SUPLENTE |  |  |

Informações adicionais obrigatórias:

* Data do Termo de Posse do titular da chapa na UFSB (dia/mês/ano):
* Data de nascimento do titular (dia/mês/ano):

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titular da chapa), verifico a veracidade das informações fornecidas acima e confirmo a inscrição da chapa no processo eleitoral supracitado.

Data:

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

(assinatura do titular da chapa)