



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO

Formulário de Inscrição *on-line* de candidatos(as) que irão compor a Representação dos Técnico (a) – Administrativos (as) do ICED, biênio 2024-2026

Resolução nº 7, de 18/9/2024 – ICED

Nós, servidores Técnico (a) – Administrativos (as), vimos requerer a inscrição da chapa abaixo discriminada para concorrer ao Processo de Eleição da Representação dos **Técnico(a)-Administrativos (as)** junto à Congregação do Instituto de Ciências da Educação da Universidade Federal do Pará, biênio 2024-2026.

Declaramos estar cientes e de acordo com o disposto na Resolução nº 7, de 18/9/2024 – ICED pertinente a esse Processo.

1. Candidato(a) Titular:

Nome completo:			
Matrícula SIAPE:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:			<i>E-mail:</i>



**FOTO
TITULAR**

Candidato(a) Suplente:

Nome completo:			
Matrícula SIAPE:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:			<i>E-mail:</i>



**FOTO
SUPLENTE**

Assinatura Candidato Titular

Assinatura Candidato Suplente

2. Candidato(a) Titular:

Nome completo:			
Matrícula SIAPE:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:		<i>E-mail:</i>	



Candidato(a) Suplente:

Nome completo:			
Matrícula SIAPE:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:		<i>E-mail:</i>	



Assinatura Candidato Titular

Assinatura Candidato Suplente

3. Candidato(a) Titular:

Nome completo:			
Matrícula SIAPE:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:		<i>E-mail:</i>	



Candidato(a) Suplente:

Nome completo:			
Matrícula SIAPE:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:		<i>E-mail:</i>	



Assinatura Candidato Titular

Assinatura Candidato Suplente

4. Candidato(a) Titular:

Nome completo:			
Matrícula SIAPÉ:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:		<i>E-mail:</i>	

**FOTO
TITULAR****Candidato(a) Suplente:**

Nome completo:			
Matrícula SIAPÉ:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:		<i>E-mail:</i>	

**FOTO
SUPLENTE**

Assinatura Candidato Titular

Assinatura Candidato Suplente

5. Candidato(a) Titular:

Nome completo:			
Matrícula SIAPE:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:		<i>E-mail:</i>	



Candidato(a) Suplente:

Nome completo:			
Matrícula SIAPE:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:		<i>E-mail:</i>	



Assinatura Candidato Titular

Assinatura Candidato Suplente

6. Candidato(a) Titular:

Nome completo:			
Matrícula SIAPÉ:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:			<i>E-mail:</i>



Candidato(a) Suplente:

Nome completo:			
Matrícula SIAPÉ:	Lotação:	Documento de Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:			<i>E-mail:</i>



Assinatura Candidato Titular

Assinatura Candidato Suplente

Belém, _____ / _____ / _____

Homologação da Comissão Eleitoral:

Homologado

Não Homologado – Justificativa
