**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DOS ESTUDANTES**

PROCESSO DE ELEIÇÃO DOS MEMBROS DA COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO – CPA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA – UFOB.

Eu, , portador(a) da matrícula nº , RG , CPF , Estudante do curso de , do Centro , venho a esta Comissão Eleitoral requerer a minha candidatura à vaga de Representante dos Estudantes para compor a Comissão Própria de Avaliação – CPA da Universidade Federal do Oeste da Bahia.

Danta de ingresso na instituição: / / .

Data de nascimento: / / .

E-mail: @ufob.edu.br.

Telefone/WhatsApp: ( ) - .

Obs.: Anexar uma cópia de um documento de identificação pessoal com foto contendo a data de nascimento e uma cópia da Declaração de vínculo à UFOB, a qual pode ser obtida junto à Secretaria Acadêmica da UFOB.

Declaro ter ciência das normas e procedimentos descritos no Edital de Chamada Pública para eleição dos membros da Comissão Própia de Avaliação – CPA da Universidade Federal do Oeste da Bahia – UFOB.

Cidade, de de 20 .

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

Assinatura do(a) Candidato(a)