**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

PROCESSO DE ELEIÇÃO DA REPRESENTAÇÃO DOCENTE DO CENTRO MULTIDISCIPLINAR DE BOM JESUS DA LAPA PARA INTEGRAREM O CONSELHO UNIVERSITÁRIO DA UFOB.

Eu, , portador(a) da matrícula SIAPE nº. , RG , CPF , Docente da área de , venho a esta Comissão Eleitoral requerer a minha candidatura à vaga de Representante dos Docentes do Centro Multidisciplinar De Bom Jesus Da Lapa - CMBJL no Conselho Universitário da Universidade Federal do Oeste da Bahia.

Tempo de serviço (em meses) na UFOB na condição de Docente efetivo: / / .

Titularidade: Graduação( ) Pós-Graduação( ) Mestrado( ) Doutorado( )

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 ficha funcional, a qual pode ser obtida pelo SIGRH ou SIGEPE.

**Declaro ter ciência das normas e procedimentos descritos no Edital de Chamada Pública e que não exerço mandato em outra instância colegiada de deliberação, em atendimento ao inciso I, §4º, Art. 28 do Regimento Geral da UFOB - RGU.**

Bom Jesus da Lapa, de de 20 .

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

Assinatura do(a) Candidato(a)