



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO, DA CULTURA E DOS DESPORTOS
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - UERN
FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – FACS
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOMÉDICAS - DCB
CURSO DE MEDICINA
COMISSÃO ELEITORAL

FICHA DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO

- Nome: _____
- Matrícula UERN: _____ Regime de Trabalho: () 20h, () 40h, () DE
- Categoria Funcional: _____ Nível: _____
- Data da admissão na UERN: ____ / ____ / ____
- Titulação Máxima: () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado
- Encontra-se em gozo de algum tipo de licença: () Sim () Não
- Data de retorno as suas funções na UERN: _____
- Encontra-se cedido a alguma outra instituição: () Sim () Não
- Exerce função de direção? () Sim () 01 ° mandato () 02 ° mandato
() Não
- Exerce função de vice-direção? () Sim () 01 ° mandato () 02 ° mandato
() Não
- Função pretendida: Diretor Vice-Diretor
- Documentações entregues: _____

Julgamento da Inscrição: Deferida Indeferida
(Preenchimento pela comissão eleitoral)

Assinatura do Candidato

Presidente da Comissão Eleitoral da FACS