**ANEXO III**

**Eleição para representação Estudantil de Alunos dos Cursos de Graduação, Pós-Graduação e Residência do CAV, junto ao Conselho do Centro, considerando o disposto do artigo 8, incisos XVIII, XIX e XX do Regimento Interno do CAV.**

**Formulário de Inscrição do(a) Candidato(a)**

**Marque um (X) indicando a Categoria de Representação**

|  |
| --- |
| ( ) REPRESENTANTE DO CURSO DE GRADUAÇÃO:  ( ) Bach. Educação Física ( ) Enfermagem ( ) Nutrição ( ) Saúde Coletiva ( ) Lic. em Ciências Biológicas ( ) Lic. Educação Física |
| ( ) REPRESENTANTE DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO |
| ( ) REPRESENTANTE DO CURSO DE RESIDÊNCIA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | | | | | |
| **CPF:** | | |  | | **Data de Nascimento:** | |  |
| **Curso:** | | |  | | | | |
| ***E-mail:*** | | |  | | | | |
| **Fone:** | | |  | | | | |

Vitória de Santo Antão, de de 2021.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estão em conformidade com o **Art. 6º e 7º**. da Instrução Normativa do CAV - 02/2021.

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

Assinatura do(a) Candidato(a)

**Observações:**

1)Deve ser registrado o *e-mail* institucional, Id-UFPE com terminação @ufpe.br;

2) Após assinatura, o(a) candidato(a) deve encaminhar o formulário para o *e-mail:* **eleicoes.cav@ufpe.br**