**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA**

Os professores abaixo requerem a inscrição de Chapa para concorrer à consulta para Coordenador e Vice-coordenador de curso de graduação em Medicina do CCM / UFPE

**NOME DO CURSO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO CANDIDATO À COORDENADOR** | |
| **Nome** |  |
| **SIAPE** |  |
| **Regime de trabalho** |  |
| **CPF** |  |
| **RG – Emissor** |  |
| **Lotação** |  |
| **Ano de ingresso na UFPE** |  |
| **Telefone** |  |
| **Email** |  |
| **DADOS DO CANDIDATO À VICE-COORDENADOR** | |
| **Nome** |  |
| **SIAPE** |  |
| **Regime de trabalho** |  |
| **CPF** |  |
| **RG – Emissor** |  |
| **Lotação** |  |
| **Ano de ingresso na UFPE** |  |
| **Telefone** |  |
| **Email** |  |
| **DOCUMENTOS ANEXADOS** | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura: candidato a Coordenador |  | Assinatura: candidato a Vice-coordenador |

Recife, \_\_\_\_/ 02/2023