



Requerimento de Registro de Candidatura de Chapa para a Consulta Prévia para Escolha dos Diretores de Centros e Faculdades da UECE

Nós, _____ e _____,

abaixo-assinados, solicitamos à Comissão Eleitoral, nossa inscrição para a Consulta à comunidade universitária, a ser realizada no dia **18 de novembro de 2020**, como candidatos aos cargos de Diretor e de Vice-Diretor, respectivamente, da Unidade de Ensino abaixo indicada:

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CCS | <input type="checkbox"/> CESA | <input type="checkbox"/> FECLESC | <input type="checkbox"/> FAEC |
| <input type="checkbox"/> CCT | <input type="checkbox"/> CH | <input type="checkbox"/> FECLI | <input type="checkbox"/> FACEDI |
| <input type="checkbox"/> CED | <input type="checkbox"/> FAVET | <input type="checkbox"/> FAFIDAM | <input type="checkbox"/> CECITEC |

Declaramos ter ciência do inteiro teor do Edital Nº 16/2020-Reitoria, de 28 de agosto de 2020, e da Resolução Nº 1605/2020-CONSU, de 26 de agosto de 2020, instrumentos que regulamentam a Consulta e que estão disponibilizados no endereço eletrônico da Comissão Eleitoral (www.uece.br/eleicoes).

Estamos anexando certidões individuais expedidas pelo Departamento de Gestão de Pessoas da UECE, informando que os requerentes não se enquadram em nenhuma das disposições contidas nas alíneas de **a** a **d**, que tratam de impedimento de inscrição, do artigo 5º da Resolução Nº 1605/2020-CONSU, respeitando o disposto na Lei Estadual Nº 15.955, de 11 de fevereiro de 2016, no Decreto Estadual nº 25.966/2020 e no Regimento Geral da UECE, instrumentos que regulamentam a Eleição.

Fortaleza, _____ de setembro de 2020.

Assinatura do Candidato a Diretor

Assinatura do Candidato a Vice-Diretor

Dados do Candidato a Diretor

Endereço Residencial: _____

Telefones: Residencial: _____ Trabalho: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Dados do Candidato a Vice-Diretor

Endereço Residencial: _____

Telefones: Residencial: _____ Trabalho: _____ Celular: _____

E-mail: _____