|  |
| --- |
| **FICHA DE ANULAÇÃO DE REGISTRO DE CANDIDATURA** (preencher os campos de forma legível) |
| **CARGO** (marcar apenas uma opção): |  | **CARGO 1** |  | **CARGO 2** |
| **NOME:** |  |
|  |
| **MATRÍCULA SIAPE:** |  |
| **UNIDADE DE LOTAÇÃO:** |  |
|  |
| **TITULAÇÃO:** |  | **DOUTOR** |
| **CLASSE:** |  | **ADJUNTO-A** |  | **ADJUNTO-C** |  | **ASSOCIADO-D** |  | **TITULAR-E** |
| **NÍVEL:** |  | **01** |  | **02** |  | **03** |  | **04** |  | **ÚNICO** |
| **REGIME DE TRABALHO:** |  | **TEMP. INTEG. 40h** |  | **TEMP. INTEG. 20h** |  | **DED. EXCL.** |
| **( ) Declaro para os fins de direito que li e concordo com os termos do Edital XXX nº XX/20XX, de XX de XXXXXXXXXX de 20XX.** |
| **( ) Solicito ANULAÇÃO do registro de candidatura realizada nos termos § 2º do Art. 14 da Resolução nº 18/2018/CONSUNI, por NÃO ACEITAR a minha investidura no cargo, se caso eleito.** |
|  |
| **Redenção, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_.** |
| **Assinatura do solicitante de ANULAÇÃO de registro de candidatura:** |
|  |
| **( ) A Comissão Receptora instituída pela Portaria XXX nº XX, de XXXXXXXXXX de 20XX, reconhece e aceita o pedido de ANULAÇÃO de registro de candidatura do solicitante e para o cargo registrado neste formulário, nos termos § 2º do Art. 14 da Resolução nº 18/2018/CONSUNI.** |
|  |
| **Assinatura de membro da comissão receptora** (Portaria XXXX nº XX, de XXXXXXXXXX de 20XX)**:** |
|  |
| **Redenção, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_.** |

Recorte aqui -------------------------------------------------------------------------------------------Recorte aqui

**Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira**

Nome da Unidade

Nome do órgão colegiado

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE ANULAÇÃO DE REGISTRO DE CANDIDATURA** (preencher os campos de forma legível) |
| **CARGO** (marcar apenas uma opção): |  | **CARGO 1** |  | **CARGO 2** |
| **NOME:** |  |
|  |
| **MATRÍCULA SIAPE:** |  |
| **Redenção, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_.** |
| **Assinatura de membro da comissão receptora** (Portaria XXXX nº XX, de XXXXXXXXXX de 20XX)**:** |
|  |