

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATOS AO CARGO DE CHEFE E/OU VICE-CHEFE DO DEPARTAMENTO ACADÊMICO DE MEDICINA, DO CAMPUS DE PORTO VELHO/RO

NOME:	
SIAPE:	CPF:
INSCRIÇÃO PARA: <input type="checkbox"/> CHEFE DO DEPARTAMENTO ACADÊMICO DE MEDICINA <input type="checkbox"/> VICE-CHEFE DO DEPARTAMENTO ACADÊMICO DE MEDICINA	
ESTÁ CUMPRINDO PENALIDADE ADMINISTRATIVA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
POSSUI CONHECIMENTO DAS NORMAS ELEITORAIS EXPRESSAS NESTE EDITAL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Porto Velho, ____ de _____ de 2020	
_____ ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)	