**COMISSÃO PARITÁRIA DE CONSULTA – CPC**

**CONSULTA PARA REITOR OU REITORA E VICE-REITOR OU VICE-REITORA UFPR 2016 - 2020**

**APUF-PR**

**DCE UFPR**

**SINDITEST-PR**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA** |
|  |
| **NOME DA CHAPA** |
|  |
|  |
| **POSTULANTES** |
|  | NOME COMPLETO | NOME PARA CAMPANHA |
| REITOR(A) |  |  |
| VICE |  |  |
|  |  |  |
| **REPRESENTANTES** |
|  | NOME COMPLETO |
| TITULAR |  |
| SUPLENTE |  |
|  |
| **COMITÊ OU REPRESENTAÇÃO** |
| ENDEREÇO |  |
| TELEFONE |  |
| E-MAIL |  |
|  |  |  |
| **DECLARAÇÃO** |
| EU,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome completo do candidato(a)], candidato/a postulante à Reitoria da UFPR no período 2016-2020 pela chapa intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [nome da chapa], DECLARO estar de acordo com as normas da consulta direta elaboradas pela Comissão Paritária de Consulta (CPC) de 2016, comprometendo-me a observar suas disposições e a respeitar suas deliberações no sentido do esforço coletivo de aprimoramento da democracia universitária. |
|  |  |  |
| ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) |
|  |  |  |
| DATA DE RECEBIMENTO: |
| ASSINATURA: |  |  |
| \*Este formulário deverá ser entregue preenchido e assinado na secretaria da APUFPR/SSind., acompanhado de documento da Secretaria dos Órgãos Colegiados da UFPR que ateste a inscrição da chapa junto ao Colégio Eleitoral e de fotos dos candidatos e candidatas em formato digital. |