



**DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE  
CURSO DE FARMÁCIA  
COMISSÃO ELEITORAL**

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA DE COORDENADOR (A) E VICE COORDENADOR  
DO CURSO DE FARMÁCIA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ – UNIFAP**

Eu, (NOME COMPLETO SEM ABREVIATURA) \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, portador (a) do RG N° \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, (CARGO EFETIVO) \_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Amapá sob Matrícula n° \_\_\_\_\_, solicito o registro de minha candidatura a Função de Coordenador do Curso de Farmácia da Universidade Federal do Amapá – UNIFAP e do (a) Servidor (a) (NOME COMPLETO SEM ABREVIATURA) \_\_\_\_\_

Portador (a) do RG n° \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, (CARGO EFETIVO) \_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Amapá sob Matrícula N° \_\_\_\_\_, a função de Substituto (a) Eventual de Coordenador do Curso de Farmácia da Universidade Federal do Amapá – UNIFAP.

Informo os pseudônimos e o nome da Chapa a serem utilizados:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaramos estar ciente das regras do edital e Resolução n° 10/2017 – CONSU/UNIFAP que rege a referida eleição.

Macapá/Amapá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a) a Coordenador  
- TITULAR -

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a) a  
Substituto/a Eventual da Coordenação  
- VICE -