



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA**  
**CAMPUS MINISTRO REIS VELLOSO**  
Av. São Sebastião, nº 2819 – Bairro Nossa Senhora de Fátima - Parnaíba- Piauí – CEP 64.202-020  
(86) 3323 5125 – direcaoemrv@ufpi.edu.br

**Comissão Eleitoral para Escolha do Chefe e Subchefe do Curso de Medicina**

**Biênio 2019/2021**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Ilmo. Sr. Presidente da Comissão Eleitoral

\_\_\_\_\_ SIAPE \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_ SIAPE \_\_\_\_\_,

Professores deste Campus requerem sua inscrição para eleição de Chefe e Subchefe do Curso de Medicina.

Na ocasião, declaram que estão cientes das normas eleitorais.

Parnaíba, de de 2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)