



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Diretoria da Faculdade de Odontologia

Av. Pará, 1720, Bloco 4L - Bairro Umuarama, Uberlândia-MG, CEP 38405-320
Telefone: (34) 3225-8116 - www.fo.ufu.br - seodo@umuarama.ufu.br



MINUTA

Modelo de requerimento para inscrições Eleições FOUFU/HO 2021 - EDITAL DIRFOUFU Nº 2/2021



Documento assinado eletronicamente por **Andrea Gomes de Oliveira, Professor(a) do Magistério Superior**, em 19/03/2021, às 17:09, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://www.sei.ufu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2650779** e o código CRC **D779018F**.

À Secretaria da Faculdade de Odontologia

Eu, _____
(nome), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil),

(profissão), _____ (titulação),
matrícula no SIAPE nº _____, lotado na Área
de _____ da Faculdade de Odontologia da
Universidade Federal de Uberlândia, venho, pelo presente instrumento, requerer junto à Comissão
Eleitoral minha inscrição para concorrer às eleições para _____ - UFU,
para o **quadriênio ou biênio** _____, nos termos da RESOLUÇÃO CONFOUFU Nº 1, DE
17 DE MARÇO DE 2021(2645648) e do EDITAL DIRFOUFU Nº 2/2021 (2648548).

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

(Nome do candidato)

Referência: Processo nº 23117.004182/2021-19

SEI nº 2650779