



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS



home-page: www.facic.ufu.br – e-mail: facic@ufu.br

**ELEIÇÃO PARA REPRESENTANTE DOS DOCENTES JUNTO AO COLEGIADO DOS
CURSOS DE GRADUAÇÃO DA FACULDADE DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - DOCENTE

Eu, _____, matrícula SIAPE
n.º _____, venho por meio deste REQUERER minha inscrição para o
processo eleitoral destinado à escolha do Representante dos Docentes junto ao
Colegiado dos Cursos de Graduação da Faculdade de Ciências Contábeis da
Universidade Federal de Uberlândia.

Declaro que, para todos os fins e efeitos, efetuei a leitura e estou de acordo com as
normas exaradas através da Resolução CONFACIC 01/2015, de 12 de fevereiro de 2015,
assim como, também estou ciente de minhas obrigações junto ao referido órgão
colegiado, conforme as normas previstas no Regimento Geral da Universidade Federal
de Uberlândia:

Comprometo-me, ainda, a inteirar-me tempestivamente dos comunicados expedidos pela
Comissão Eleitoral responsável pela condução do presente processo eleitoral,
disponibilizados no sítio da FACIC, no endereço eletrônico www.facic.ufu.br.

Uberlândia (MG), _____ de _____ de 2021.

(assinatura do candidato)