



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
FACULDADE DE ODONTOLOGIA



## REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nacionalidade) (estado civil) (profissão)

Titulação \_\_\_\_\_, matrícula no SIAPE nº \_\_\_\_\_, lotado na  
Área de \_\_\_\_\_ da Faculdade de  
Odontologia, da UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA, solicito junto à Comissão  
Eleitoral a minha inscrição para concorrer às eleições para Coordenador da Extensão  
da Faculdade de Odontologia - UFU, para o biênio 2017/ 2019.

Conforme a Resolução que rege o Processo Eleitoral, indico como representantes:

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

Desde já declaro que estou ciente e de acordo com as normas aprovadas.

Nestes Termos.

Peço Deferimento.

Uberlândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

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