| **ANEXO I****EDITAL Nº 007/2025 - COMISSÃO ELEITORAL/ CAMPUS DE CURITIBA I - EMBAP****FORMULÁRIO DE REGISTRO DE CANDIDATURA PARA MEMBROS DAS CATEGORIAS DE AGENTES UNIVERSITÁRIOS E DOCENTES NOS CONSELHOS SUPERIORES, DE CAMPUS E DE CENTRO DE ÁREAS, DIREÇÃO DE CENTRO DE ÁREA E COORDENAÇÃO DE CURSO** |
| --- |
| **INDICAR O TIPO DE CANDIDATURA:****( ) COU ( ) CEPE ( ) CAD ( ) CONSELHO DE *CAMPUS*** **( ) CONSELHO DE CENTRO DE ÁREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (INDICAR NOME DO CENTRO)**( ) DIREÇÃO DE CENTRO DE ÁREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (INDICAR NOME DA ÁREA)**( ) COORDENAÇÃO DE CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (INDICAR NOME DO CURSO) |
| **CATEGORIA:****( ) AGENTE UNIVERSITÁRIO ( ) DOCENTE** |
| **Nome do(a) Candidato(a) Titular:** |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: | Naturalidade: |
| Nacionalidade: | Estado Civil: |
| E-mail: | Celular:  |
| Cargo/Função que ocupa atualmente: |
| Concursado? ( ) SIM ( ) NÃOTempo de efetivo exercício de suas funções na UNESPAR:  |
| Grau de instrução/Titulação: |
| Endereço Residencial Completo: |
| **Nome do(a) Candidato(a) Suplente:** |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: | Naturalidade: |
| Nacionalidade: | Estado Civil: |
| E-mail: | Celular:  |
| Cargo/Função que ocupa atualmente: |
| Concursado? ( ) SIM ( ) NÃOTempo de efetivo exercício de suas funções na UNESPAR:  |
| Grau de instrução/Titulação: |
| Endereço Residencial Completo: |

| Por meio deste formulário, solicita(m) registro de sua(s) candidatura(s) para concorrer ao cargo acima indicado, declarando que tem pleno conhecimento e que aceita(m) as normas do Edital 007/2025 – Comissão Eleitoral/Campus de Curitiba I - Embap, Resolução nº 016/2025 – COU/UNESPAR, que trata do Regulamento das Eleições para Universidade Estadual do Paraná.Declaro, para os devidos fins, que as informações ora prestadas correspondem à verdade, responsabilizando-me por qualquer declaração indevida no presente documento. |
| --- |

**Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.**

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

Nome e assinatura - Candidato(a) titular

UNESPAR – Campus de Curitiba I - Embap

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

Nome e assinatura - Candidato(a) suplente

 **UNESPAR - CAMPUS DE CURITIBA I - EMBAP**

| **DECLARAÇÃO DE VÍNCULO INSTITUCIONAL** |
| --- |
| Declaro, para os devidos fins, que os (as) Docentes ou os (as) Agentes Universitários (as) ................................................................................................................................................., RG nº ....................................... e .................................................................................................................. RG nº ............................... são Servidores (as) desta Instituição com as características, requisitos e formação descritas nas alíneas abaixo discriminadas, conferidas e assinaladas procedentes ou improcedentes:

| **São efetivos(as) concursados(as) em regime 40 horas** | ( ) Procedente | ( ) Improcedente |
| --- | --- | --- |
| **São docentes efetivos (as) em regime de****Tempo Integral e Dedicação Exclusiva (TIDE) (aplicável para Direção de Centro ou Coordenação de Curso)** | ( ) Procedente | ( ) Improcedente |
| **Possuem a Titulação apresentada no Formulário de Inscrição** | ( ) Procedente | ( ) Improcedente |
| **Estão em efetivo exercício de suas funções noCampusde Curitiba I - Embap** | ( ) Procedente | ( ) Improcedente |

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas.**Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Chefe da Divisão de Recursos Humanos doCampus de Curitiba I - Embap**Portaria Nº ........./.............. – REITORIA/UNESPAR** |

| **ANEXO II** **EDITAL Nº 007/2025 - COMISSÃO ELEITORAL/CAMPUS DE CURITIBA I - EMBAP****FORMULÁRIO DE REGISTRO DE CANDIDATURA PARA MEMBROS DA CATEGORIA DISCENTE NOS CONSELHOS SUPERIORES, DE CAMPUSE DE CENTRO DE ÁREA** |
| --- |
| **INDICAR O TIPO DE CANDIDATURA:****( ) COU ( ) CEPE ( ) CAD ( ) CONSELHO DE *CAMPUS*** **( ) CONSELHO DE CENTRO DE ÁREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (INDICAR NOME DO CENTRO)** |
| **Nome do(a) Candidato(a) Titular:** |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: | Naturalidade: |
| Nacionalidade | Estado Civil: |
| E-mail: | Celular:  |
| Série, Curso e Campus em que está matriculado(a) atualmente: |
| Endereço Residencial Completo: |
| **Nome do(a) Candidato(a) Suplente:** |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: | Naturalidade: |
| Nacionalidade | Estado Civil: |
| E-mail: | Celular:  |
| Série, Curso e Campus em que está matriculado(a) atualmente: |
| Endereço Residencial Completo: |

| Por meio deste formulário, solicita(m) registro de sua(s) candidatura(s) para concorrer ao cargo acima indicado, declarando que tem pleno conhecimento e que aceita(m) as normas do Edital 007/2025 – Comissão Eleitoral/Campus de Curitiba I - Embap, Resolução nº 016/2025 – COU/UNESPAR, que trata do Regulamento das Eleições para Universidade Estadual do Paraná.Declaro, para os devidos fins, que as informações ora prestadas correspondem à verdade, responsabilizando-me por qualquer declaração indevida no presente documento. |
| --- |

**Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.**

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

Nome e assinatura - Candidato titular

UNESPAR – Campus de Curitiba I - Embap

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

Nome e assinatura - Candidato suplente

UNESPAR – Campus de Curitiba I - Embap

**\* OBS:** Encaminhar, juntamente com o Formulário, a Declaração de Matrícula Digital extraída do SIGES ou fornecida pela Secretaria Acadêmica do curso de pós-graduação *stricto sensu*;