**ELEIÇÕES PARA REPRESENTANTES DOS SERVIDORES NO CONSELHO**

**DELIBERATIVO DO ILMD/Fiocruz Amazônia 2024-2026**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Chapa nº\_\_\_\_\_\_\_

Candidato Titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Candidato Suplente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones de contato:

Endereço eletrônico:

E-mail:

Área: **[ ] Pesquisa [ ] Ensino [ ] Gestão**

Documentos a serem anexados (dos integrantes da chapa):

* Cópia de documento de identificação (RG, ou carteira funcional);
* Carta de compromisso (elaborada pelos candidatos).