FICHA DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO (A)

ELEIÇÕES PARA O CARGO DE DIRETOR DO INSTITUTO LEONIDAS & MARIA DEANE - ILMD/ FIOCRUZ AMAZÔNIA

QUADRIÊNIO 2025-2029

Nº de Inscrição: _____

Eu, _____ RG Nº: _____, CPF Nº: _____, solicito minha inscrição como candidato (a) ao cargo de diretor (a) do Instituto Leônidas & Maria Deane / ILMD-Fiocruz Amazônia para o mandato do quadriênio 2025-2029.

Para validação da inscrição, o candidato deverá encaminhar os seguintes documentos para o e-mail: comissaoeleitoral.ilmd@fiocruz.br.

1. Ficha de inscrição, devidamente assinada;
2. Cópia do documento de identidade e CPF;
3. Foto atualizada do (a) candidato (a), em arquivo digital de alta definição, no formato JPEG ou PNG;
4. Link de acesso ao Currículo atualizado (até os últimos 30 dias da data inscrição) na Plataforma Lattes;
5. Memorial descritivo de sua trajetória profissional e acadêmica;
6. Plano de gestão contendo propostas detalhadas para a administração da Unidade;

Afirmo estar ciente do REGULAMENTO ELEITORAL e do EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ELEIÇÃO 2025-2029 para o presente pleito.

Manaus, ____/_____/_____

_____

Assinatura do Candidato (a)