

DELIBERAÇÃO Nº 01

A COMISSÃO DE CONSULTA PRÉVIA, designada pelo Conselho Diretor da Faculdade de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Grande Dourados, em reunião realizada em 10 de abril de 2015, no uso de suas atribuições, resolve:

Definir a data, horário e local das inscrições das chapas para a consulta prévia para escolha de Diretor e Vice-diretor da Faculdade Ciências da Saúde da Universidade Federal da Grande Dourados/UFGD/Quadriênio 2015-2019, como segue:

Data:	De 16 a 27 de abril de 2015
Horários:	Das 8h às 10h e das 14h às 16h
Local:	Sala de Informática da Faculdade de Ciências da Saúde

Os documentos necessários para a inscrição, conforme art. 16 da Resolução nº 39, de 06 de abril de 2015, são:

- a) Ficha de inscrição (Anexo I);
- b) *Curriculum Vitae*;
- c) Documento contendo as linhas básicas do seu programa de trabalho;
- d) Cópias das declarações financeiras entregues à Receita Federal no exercício financeiro de 2014, ano base 2013;
- e) Termo de compromisso relativo ao que dispõe o parágrafo 5º do artigo 20 da Resolução nº 39, de 06 de abril de 2015;
- f) Foto, para divulgação na *Internet*;

Em hipótese alguma serão aceitas inscrições que não estejam acompanhadas de todos os documentos relacionados acima.

Ariany Carvalho dos Santos
Presidente da Comissão de Consulta Prévia

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ordem nº _____/2015

DIRETOR: _____ Matr. Siape _____

VICE-DIRETOR: _____ Matr. Siape _____

Nomes a serem usados em campanha e na cédula de votação

DIRETOR: _____

VICE-DIRETOR: _____

Declaramos que, nesta oportunidade, fazemos a entrega de todos os documentos solicitados para inscrição, atendendo a Resolução nº 039 de 06 de Abril de 2015 referente à Consulta Prévia para escolha do Diretor e Vice-Diretor da Faculdade de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Grande Dourados – UFED - Quadriênio 2015-2019 e que recebemos a cópia da referida Resolução.

Dourados - MS, _____ de Abril de 2015

Assinatura - Candidato a Diretor

Assinatura - Candidato a Vice-Diretor

Assinatura - Responsável pela inscrição

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ordem nº _____/2015

DIRETOR: _____ Matr. Siape _____

VICE-DIRETOR: _____ Matr. Siape _____

Nomes a serem usados em campanha e na cédula de votação

DIRETOR: _____

VICE-DIRETOR: _____

Declaramos que, nesta oportunidade, fazemos a entrega de todos os documentos solicitados para inscrição, atendendo a Resolução nº 039 de 06 de Abril de 2015 referente à Consulta Prévia para escolha do Diretor e Vice-Diretor da Faculdade de Ciências da Saúde da Universidade Federal da Grande Dourados – UFED - Quadriênio 2015-2019 e que recebemos a cópia da referida Resolução.

Dourados - MS, _____ de Abril de 2015.

Assinatura - Responsável pela inscrição