**ANEXO II** - **FICHA DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÂO DE ACEITE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer inscrição para concorrer ao cargo de coordenador(a) do Curso de Bacharelado Interdisciplinar em Saúde ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­do Instituto de Saúde Coletiva, com vice-coordenação do(a) docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declaro que aceito participar do processo seguindo as regras dispostas no Edital da eleição, e se eleito(a), aceito ser investido(a) no cargo.

**ANEXO III - FORMULÁRIO DE RECURSO**

Nome:

Matrícula Siape:

Razões Recursais: