



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO
COMISSÃO ELEITORAL



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA

À Comissão Eleitoral do Instituto de Ciências da Educação,

Solicitamos a inscrição da chapa abaixo na eleição de representantes das categorias no Conselho do Iced, nos termos do Edital nº 20/2026.

Categoria	☐ Docente ☐ Técnico-administrativa ☐ Discente
Modalidade discente	☐ Graduação ☐ Pós-graduação
Titular	Nome completo: SIAPE ou matrícula: CPF: Telefone: E-mail:
Suplente	Nome completo: SIAPE ou matrícula: CPF: Telefone: E-mail:
Termo de compromisso do titular	☐ Assumo o compromisso de cumprir integralmente a função para qual seja eleito, conforme o Regimento Geral da Ufopa, até o final do mandato, salvo motivo de força maior ☐ Estou ciente que o comparecimento nas reuniões do conselho é obrigatório e tem preferência sobre qualquer outra atividade universitária; que no caso de não poder comparecer, devo acionar o suplente; e que se ambos não puderem comparecer, devo enviar a justificativa de ausência em até 24 horas para o e-mail da Secretaria Executiva do Iced (secretariaexecutiva.iced@ufopa.edu.br). ☐ Estou ciente que perderei o mandato caso falte, sem motivo justificado, a critério do Conselho, a três reuniões consecutivas ou cinco reuniões intercaladas no período de doze meses.
Termo de compromisso do suplente	☐ Assumo o compromisso de cumprir integralmente a função para qual seja eleito, conforme o Regimento Geral da Ufopa, até o final do mandato, salvo motivo de força maior.

Santarém, .

Assinatura do titular

Assinatura do suplente