



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS, NATURAIS E DA SAÚDE

**ANEXO II**  
**RESOLUÇÃO Nº 031/2024**

**FORMULÁRIO I**

<b>FICHA DE INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS</b>		
<b>Identificação do Candidato a Diretor</b>		
Nome do Candidato:		
Cargo/Nível:	( )	Professor Adjunto
	( )	Professor Associado
	( )	Professor Titular
Data de Admissão na UFES:		
CPF:		
Nº Identidade:		
Órgão emissor:		
UF:		
Data da emissão:		
Data Nascimento:	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino	
Endereço residencial:		
Bairro:	Cidade:	Estado:
País:	CEP:	E-mail:
Telefone:		
Eu ..... declaro que as informações acima descritas são verdadeiras e que estou de acordo com as normas da presente Resolução.		
Assinatura		