

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO E REGISTRO DE CHAPA PARA CONCORRER A
LISTA TRÍPLICE PARA ESCOLHA DE REITOR E VICE-REITOR DO CENTRO
UNIVERSITÁRIO FUNDAÇÃO SANTO ANDRÉ - QUADRIÊNIO 2026/2029

Dados dos candidatos da chapa

Candidato a Reitor

Nome completo: _____ (se houver nome social, inserir um
campo abaixo)

CPF nº: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Celular para contato: (____) _____

Candidato a Vice-Reitor

Nome completo: _____ (se houver nome social, inserir um
campo abaixo)

CPF nº: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Celular para contato: (____) _____

Os candidatos declaram:

- conhecer e anuir com as regras do edital eleitoral;
- ter ciência de que os dados e documentos apresentados passarão por processo de conferência e análise pela Comissão Eleitoral;
- não incidir nas hipótese de inelegibilidade prevista no Regimento Eleitoral;
- não ser agentes políticos de Poder ou do Ministério Público, dirigentes de órgão ou entidade da administração pública de qualquer esfera governamental, ou seu cônjuge,

companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, conforme art. 77, V, da Lei nº 9.394/1996.

Santo André, _____ de _____ de 20____

assinatura do candidato a Reitor

assinatura do candidato a Vice-Reitor

USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO ELEITORAL:

Data do protocolo: ____/____/____; hora: ____h__min

Recebido por: _____; Assinatura: _____

Checklist dos documentos dos candidatos:

(____) declaração emitida pelo RH – Data da emissão: ____/____/20____

(____) documento para comprovação da experiência em gestão ou curso conforme Regimento Eleitoral

(____) certidão do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade do Conselho Nacional de Justiça (CNJ) – Data da emissão: ____/____/20____

(____) certidão de antecedentes criminais da Polícia Federal – Data da emissão: ____/____/20____

(____) atestado de Antecedentes, fornecido pelo Instituto de Identificação Ricardo Gumbleton Daunt (IIRGD), órgão da Secretaria da Segurança Pública – Data da emissão: ____/____/20____

(____) certidão de distribuição de ações criminais do Tribunal de Justiça de São Paulo – Data da emissão: ____/____/20____

(____) plano de trabalho em consonância do o PDI – Plano de Desenvolvimento institucional em arquivo impresso (a versão eletrônica deve ser encaminhada ao email da comissão após o deferimento)

SITUAÇÃO DA CHAPA:

(____) deferida

(____) indeferida

(se deferida)

Número da CHAPA: _____