**Formulário de inscrição (eleição CONSAU)**

(Anexo A do Edital 006/2019/UNIR)

Nome completo: Siape/:

Departamento:

Declaro que li e concordo com o Edital 006/2019/NUSAU, que se refere ao processo eleitoral para o Conselho do Núcleo de Saúde (10/2019-10/2020).

Porto Velho, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura

Observações:

1. Enviar escaneado para [nusau@unir.br](mailto:nusau@unir.br), no prazo estabelecido em Edital.
2. As comprovações de entrega serão feitas por meio da confirmação de recebimento dos pedidos. Logo, pedimos que enviem o e-mail com “aviso de recebimento” automático.