ANEXO II - Formulário de Inscrição

Preencher no formulário eletrônico - endereço: <https://aunirede.org.br/sistemas/eleicao2019> as informações a abaixo, anexando ou encaminhado via correio o requerimento de inscrição devidamente preenchido.

Caso haja dificuldades para submissão via internet, preencher as informações do Formulário 1 (Chapa) ou das inscrições individuais e encaminhá-las via correio com registro de recebimento AR.

Em cada caso, faz-se necessário a assinatura (poderá ser digitalizada) do requerente de inscrição, conforme modelo Anexo III.

**FORMULÁRIO 1 - INSCRIÇÃO DE CHAPA:** (Presidente, Vice-Presidente, Representantes das Instituições Estaduais, Federais e de Educação Tecnológica)

**1 - PRESIDENTE:**

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

E-mail:

Data de nascimento:

Telefone de contato (pessoal):

Telefone de contato (institucional):

CEP:

**2 - VICE-PRESIDENTE**:

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

**3 - REPRESENTANTE DAS INSTITUIÇÕES ESTADUAIS**

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

E-mail:

Data de nascimento:

Telefone de contato (pessoal):

Telefone de contato (institucional):

CEP:

**4 - REPRESENTANTE DAS INSTITUIÇÕES FEDERAIS**

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

E-mail:

Data de nascimento:

Telefone de contato (pessoal):

Telefone de contato (institucional):

CEP:

**5 - REPRESENTANTE DAS INSTITUIÇÕES DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA**

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

E-mail:

Data de nascimento:

Telefone de contato (pessoal):

Telefone de contato (institucional):

CEP:

**FORMULÁRIO 2 - INSCRIÇÃO INDIVIDUAL:** Representante regional nordeste

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

E-mail:

Data de nascimento:

Telefone de contato (pessoal):

Telefone de contato (institucional):

CEP:

**FORMULÁRIO 3 - INSCRIÇÃO INDIVIDUAL:** Representante regional sul

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

E-mail:

Data de nascimento:

Telefone de contato (pessoal):

Telefone de contato (institucional):

CEP:

**FORMULÁRIO 4 - INSCRIÇÃO INDIVIDUAL:** Representante regional centro-oeste

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

E-mail:

Data de nascimento:

Telefone de contato (pessoal):

Telefone de contato (institucional):

CEP:

**FORMULÁRIO 5 - INSCRIÇÃO INDIVIDUAL:** Representante Regional Nordeste

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

E-mail:

Data de nascimento:

Telefone de contato (pessoal):

Telefone de contato (institucional):

CEP:

**FORMULÁRIO 6 - INSCRIÇÃO INDIVIDUAL:** Representante Regional Sudeste

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

**FORMULÁRIO 7 - INSCRIÇÃO INDIVIDUAL:** Conselho Fiscal

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional:

**FORMULÁRIO 8 - INSCRIÇÃO INDIVIDUAL:** Representante dos Associados Colaboradores

Nome:

CPF:

Instituição em que é representante institucional ou possui vínculo como Associado Colaborador:

E-mail:

Data de nascimento:

Telefone de contato (pessoal):

Telefone de contato (institucional):

CEP: