

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE CONCORDÂNCIA
REPRESENTANTE DOS APOSENTADOS
(DIREÇÃO COLEGIADA DA ADUFMS)

Eu _____,
Professor (a) Aposentado (a) CPF nº _____,
venho requerer minha inscrição como Representante dos Aposentados para as
eleições da ADUFMS Biênio 2025/2027, concordando com as disposições
estabelecidas no Regimento da Seção Sindical dos docentes da UFMS - ADUFMS
e no edital de convocação da eleição para os membros da Diretoria Executiva, e
Representantes de unidades setoriais da Cidade Universitária de Campo Grande e
demais *campi* da UFMS e Representante dos aposentados.

_____, _____ de _____ de 2025

Assinatura

DECLARAÇÃO DE NÃO IMPEDIMENTO

Eu, _____,
lotado na unidade setorial _____
CPF _____, SIAPE nº _____,
declaro para fins de inscrição no processo eleitoral, biênio 2025/2027, para os
membros da Diretoria Executiva da ADUFMS, e Representantes de unidades
setoriais da Cidade Universitária de Campo Grande e demais *campi* da UFMS e
Representante dos aposentados - para o Biênio 2025/2027, que de acordo com os §
1º e 3º do artigo 36 do Regimento da ADUFMS não existe nenhum impedimento em
relação a minha candidatura.

_____, ____ de _____ de 2025

Assinatura