

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**

**CONSULTA COMUNITÁRIA PARA A ESCOLHA DE DIRETOR(A) E VICE-DIRETOR(A) DO CENTRO DE CIÊNCIAS DA NATUREZA PARA O QUADRIÊNIO 2025-2029**

*E-mail:* [eleicaoccn2024@ufpi.edu.br](file:///C%3A%5CUsers%5Cgarde%5CDropbox%5CComissao%20Direcao%202024%5Celeicaoccn2024%40ufpi.edu.br)

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

**Requerente:**

* Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

À Presidente da Comissão Eleitoral,

Venho, por meio deste, requerer junto à Comissão Eleitoral responsável pelos trabalhos de realização da Consulta para escolha de Diretor(a) e Vice-Diretor(a) do Centro de Ciências da Natureza da Universidade Federal do Piauí para o quadriênio 2025-2029, constituída pela Portaria Nº 64/2024 – CCN/UFPI, do Conselho Departamental do CCN, interposição de Recurso referente a:

( ) Inscrição da Chapa para Diretor(a) e Vice-Diretor(a) do Centro de Ciências da Educação da Universidade Federal do Piauí para o quadriênio 2021-2025
( ) Nome na Lista de votantes (Inclusão/Exclusão)

( ) Resultado da Consulta para escolha de Diretor(a) e Vice-Diretor(a) do Centro de Ciências da Educação da Universidade Federal do Piauí para o quadriênio 2021-2025

( ) Outro (indicar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fundamentos de Fato e de Direito:**

(Descrever os fundamentos do recurso, detalhando os fatos que motivam a interposição e as normas aplicáveis, se houver)

**Solicitação do Requerente:**

(Indicar claramente a solicitação de revisão da decisão proferida pela Comissão Eleitoral)

**Documentos Anexos:**

(Listar, caso haja, os documentos anexados como comprovação ou suporte do recurso)

**Declaração:**

Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas neste formulário são verdadeiras e estou ciente das consequências legais da prestação de informações falsas.

Teresina-PI, \_\_\_\_\_\_\_ de outubro de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Requerente