**ANEXO IV EDITAL CEL Nº. 031/2019**

**REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DE CANDIDATURA**

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) CANDIDATO(A) DESISTENTE A COORDENADOR(A) OU VICE-COORDENADOR(A) DE CURSO DE GRADUAÇÃO** |
| Nome Completo: |  |
| SIAPE: |  |
| Assinatura: |  |
|  Local e data: | Foz do Iguaçu, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019. |

|  |
| --- |
| **CURSO DE GRADUAÇÃO DA CHAPA DESISTENTE (marcar apenas uma)** |
| ( ) bacharelado em Saúde Coletiva |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DE CANDIDATURA** |
| Motivo do requerimento de desistência de candidatura: |

|  |
| --- |
| **DECISÃO DA CEL SOBRE O REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DE CANDIDATURA (Para uso da CEL)** |
| ( ) Deferido( ) Indeferido |
| Justificativa do parecer: |
| Local e data: Foz do Iguaçu, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019. |
| Assinatura do(a) presidente da CEL: |