



**Comissão de Consulta à Comunidade Universitária para o cargo de Reitor/a e Vice-Reitor/a da UFAM – 2025-2029**

**ANEXO II  
Requerimento de Inscrição de Chapa**

Nome da Chapa: .....  
Número da Chapa:.....

**DADOS DO/A CANDIDATO/A A REITOR/A**

NOME:  
UNIDADE ACADÊMICA:  
TITULAÇÃO/NÍVEL DA CARREIRA DO MAGISTÉRIO SUPERIOR:

SIAPE: CPF:  
RG: ESTADO CIVIL:  
TELEFONE: E-MAIL:  
ENDEREÇO:

**DADOS DO/A CANDIDATO/A A VICE-REITOR/A**

NOME:  
UNIDADE ACADÊMICA:  
TITULAÇÃO/NÍVEL DA CARREIRA DO MAGISTÉRIO SUPERIOR:

SIAPE: CPF:  
RG: ESTADO CIVIL:  
TELEFONE: E-MAIL:  
ENDEREÇO:

MANAUS,

---

Assinatura do/a Candidato/a a Reitor/a

---

Assinatura do/a Candidato/a a Vice-Reitor/a