



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS  
FACULDADE DE ODONTOLOGIA**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**DIRIGENTES DA FOUFAL– BIÊNIO 2026-2030**

**DENOMINAÇÃO DA CHAPA (OPCIONAL):**

	<b>DIRETOR (A)</b>	<b>VICE-DIRETOR (A)</b>
Nome completo		
Nome para constar na cédula eleitoral		
Matrícula Siape		
E-mail		
Telefone de contato		

- Declaro estar ciente das atribuições dos dirigentes de Unidades previstas no Estatuto e Regimento Geral da Ufal;
- Declaro estar ciente do Regimento Interno da Faculdade de Odontologia (FOUFAL);
- Declaro estar ciente das cláusulas da Resolução nº 58/2026/Consuni.

Maceió, \_\_\_\_\_ de Abril de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura candidato(a) a Diretor(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura candidato(a) a Vice-Diretor(a)