FUNDAÇÃO DE APOIO À
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA
Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110
CNPJ: 09.161.265/0001-46

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Eu,

_____

CPF nº_____, de acordo com o Edital de Eleição nº 01/2026 e o Regulamento Eleitoral da FAMAR, venho requerer minha inscrição como candidato à vaga de _____ do Conselho de Administração da FAMAR, mandato 2027-2030, junto à Diretoria Executiva, por intermédio da Comissão Eleitoral.

VAGAS:

- Docente dos cursos de graduação da FAMEMA;
- Profissional da assistência à Saúde do HCFAMEMA;
- Representante dos empregados FAMAR, alocado na administração da FAMAR.

Candidato:

Nome para constar na cédula eletrônica: _____

Data de Nascimento____/_____/_____

E-mail para contato:_____

Telefone: ( )_____

Entidade de vínculo: ( ) FAMEMA ( ) HCFAMEMA ( ) FUMES ( ) FAMAR

Cargo/função: _____ Lotação/setor: _____

Data de admissão: ___/___/_____

Endereço eletrônico para notificações: _____

FUNDAÇÃO DE APOIO À
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS
DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA
Rua Marrey Júnior, nº 162, Bairro Fragata, Marília (SP),
CEP: 17.519-010 Tel: (14) 3434-4110
CNPJ: 09.161.265/0001-46

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO (VERSO)

DECLARAÇÕES

Declaro, sob as penas da lei, que:

(a) preencho os requisitos da vaga pretendida;

(b) não ocupo cargo em comissão, função de confiança ou outro cargo de livre nomeação e exoneração na Administração Pública do Estado de São Paulo, em suas universidades ou hospitais universitários, inclusive FAMEMA e HCFAMEMA, ou me comprometo a deixá-lo até a posse;

(c) não sou agente político;

(d) não integro a Diretoria Executiva nem o Conselho Fiscal da FAMAR;

(e) não estou afastado nas hipóteses do art. 9º, § 1º, do Edital;

(f) tenho ciência de que a função de conselheiro não é remunerada (art. 9º do Estatuto);

(g) conheço e aceito o Estatuto da FAMAR, o Regulamento Eleitoral e este Edital.

Documentos anexos:

( ) identidade

( ) declaração do empregador

( ) certidões criminais (Justiça Estadual e Federal)

Marília (SP), ____ de _____ de 2026.

_____

Assinatura do candidato