



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO - UFRPE
UNIDADE ACADÊMICA DE SERRA TALHADA - UAST
COORDENAÇÃO GERAL DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO - COGER**

EDITAL DE CONSULTA PARA ESCOLHA DO COORDENADOR E SEU SUBSTITUTO EVENTUAL PARA OS CURSOS DE BACHARELADO EM AGRONOMIA, CIÊNCIAS ECONÔMICAS, ZOOTECNIA E LICENCIATURA EM QUÍMICA DA UNIDADE ACADÊMICA DE SERRA TALHADA (UAST) DA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO (UFRPE)

Retificação 02 do Edital n°01/2023 COGER/UAST

ANEXO I - CALENDÁRIO DE CONSULTA - Edital n°01/2023 COGER/UAST

ETAPA	DATA
Divulgação do Edital de Consulta	22 de março
Inscrições das chapas	6 a 11 de abril
Publicação das chapas inscritas	12 de abril
Pedido de recursos	13 de abril
Publicação da Homologação das inscrições após análise de recursos	14 de abril
Apresentação das chapas e debates	15 a 25 de abril
Realização da consulta, apuração e divulgação dos resultados	28 de abril
Pedido de recursos	29 de abril
Divulgação dos resultados após análise de recursos	02 de maio
Prazo máximo para envio do relatório final da consulta ao CGCD/UAST	05 de maio

Serra Talhada, 10 de abril de 2023.

Prof. Alexandre Campelo de Oliveira
(Presidente da Comissão de Consulta)

Prof. Héldon José Oliveira Albuquerque
(Membro titular - Representante Docente)

Prof^a. Tereza Evâny de Lima Renôr Ferreira
(Membro suplente - Representante Docente)

Ananias Raphael da Silva Nóbrega
(Membro titular - Representante Discente)

Érky Vinícius de Lima Santos
(Membro suplente - Representante Discente)

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO - UFRPE
UNIDADE ACADÊMICA DE SERRA TALHADA - UAST
COORDENAÇÃO GERAL DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO - COGER

EDITAL DE CONSULTA PARA ESCOLHA DO COORDENADOR E SEU SUBSTITUTO EVENTUAL
PARA OS CURSOS DE BACHARELADO EM AGRONOMIA, CIÊNCIAS ECONÔMICAS,
ZOOTECNIA E LICENCIATURA EM QUÍMICA DA UNIDADE ACADÊMICA DE SERRA TALHADA
(UAST) DA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO (UFRPE)

ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO DE CHAPA - Edital nº01/2023 COGER/UAST

CURSO DE GRADUAÇÃO: _____

Nome completo/Assinatura

Candidato(a) ao cargo de COORDENADOR(A) DE CURSO

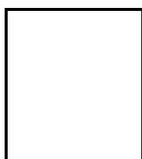
Matricula Siape: _____

Telefone: (__) _____ .E-mail Institucional: _____

Candidato ao cargo de SUBSTITUTO(A) EVENTUAL

Matricula Siape: _____

Telefone: (__) _____ .E-mail Institucional: _____



Número para Chapa
(Preenchido pela Comissão de Consulta)

Data da Inscrição: _____

Declaramos que as informações prestadas acima são verdadeiras e que estão de acordo com o
que estabelece as normas elaboradas pela Comissão de Consulta.

Homologação da Comissão de Consulta: () DEFERIDO () INDEFERIDO

Assinatura dos Membros da Comissão Eleitoral: