

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO

### ASSUNTO

Eleição para composição da Comissão e de Representação Discente do Programa de Pós-Graduação em Fisiopatologia Médica – Mandato de 01/05/2025 a 30/04/2027 para professores e Mandato 01/05/2025 a 30/04/2026 para discentes.

### NORMAS:

**Manifestação de interesse ao cargo:**

**Onde se lê:**

- No período de **20/02/2025 a 21/02/2025**, o coordenador da chapa interessada em candidatar-se para compor a Comissão do Programa de Pós-graduação em Fisiopatologia Médica deverá enviar e-mail para **fisiofcm@unicamp.br**, manifestando interesse e informando a composição da referida chapa (modelo de documento ao final do edital). O e-mail será respondido, garantindo a confirmação da candidatura.

No período de **20/02/2025 a 21/02/2025**, o aluno interessado em candidatar-se ao cargo de representante discente deverá enviar e-mail para **fisiofcm@unicamp.br**, manifestando interesse. O e-mail será respondido, garantindo a confirmação da candidatura

**Leia-se:**

No período de **20/02/2025 a 26/02/2025**, o coordenador da chapa interessada em candidatar-se para compor a Comissão do Programa de Pós-graduação em Fisiopatologia Médica deverá enviar e-mail para **fisiofcm@unicamp.br**, manifestando interesse e informando a composição da referida chapa (modelo de documento ao final do edital). O e-mail será respondido, garantindo a confirmação da candidatura.

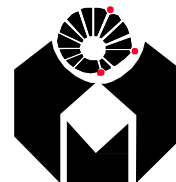
No período de **20/02/2025 a 26/02/2025**, o aluno interessado em candidatar-se ao cargo de representante discente deverá enviar e-mail para **fisiofcm@unicamp.br**, manifestando interesse. O e-mail será respondido garantindo a confirmação da candidatura

### COMISSÃO ELEITORAL

Presidente: Prof. Dr. José Guilherme Cecatti  
Membros: Yuri Graham Vaciloto Lima  
Valquiria Regina de Paula

Casos omissos neste edital serão tratados pela Comissão Eleitoral.

**INSCRIÇÃO: de 20/02/2025 a 26/02/2025**  
**DATA DA ELEIÇÃO: de 06/03/2025 e 07/03/2025**  
**HORÁRIO: 09h00m de 06/03/2025 às 23h59m de 07/03/2025**  
**COMO: Através de link enviado por e-mail.**



**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**COMISSÃO DO PPG-FISIOPATOLOGIA MÉDICA**

**BIÊNIO (2025-2027) – PROFESSORES**

**NOME DA CHAPA:** \_\_\_\_\_

<b>Função</b>	<b>Nome</b>
<b>Coordenador</b>	
<b>Membro Titular</b>	
<b>Membro Titular</b>	
<b>Membro Titular</b>	
<b>Membro Suplente</b>	