**FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | |
| **RG: Emissão: Órgão Expedidor:** | |
| **Data Nascimento:** | **Sexo:** ( ) Masculino ( ) Feminino |
| **Endereço:** | |
| **Cidade:** | **UF:** |
| **Telefone:** ( ) | **Celular:** ( ) |
| **E-mail:** | |
| **CPF:** | **Matrícula SIAPE:** |
|  | |
| **Representação à qual se inscreve:**  **( ) Docente ( ) TAE ( ) Discente ( ) Egresso** | |
| **Declaro estar ciente do conteúdo expresso no EDITAL Nº 13/2019/VLH – CGAB, que rege o Processo de Eleição para Membros do Conselho Escolar do *Campus* Vilhena.**  Vilhena-RO, \_\_\_\_\_\_\_ de abril de 2019  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável pelo Recebimento | |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | |
| **Comprovante de Inscrição**  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Categoria: ( ) Docente ( ) Discente ( ) TAE ( ) Egresso  Entregou os documentos obrigatórios, conforme art. 7º deste edital: Sim ( ) Não ( ).  Vilhena-RO, \_\_\_\_\_\_\_ de abril de 2019  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável pelo Recebimento | |