**FICHA DE CREDENCIAMENTO DE FISCAL**

|  |
| --- |
| **Nome do candidato:** |
| **Cargo/Segmento:****( ) Docente ( ) TAE ( ) Discente ( ) Egresso** |
| **Identificação do Fiscal** |
| **Nome:** |
| **Matrícula SIAPE/CPF:** |
| **E-mail:** |
| **Telefone:** ( ) | **Celular:** ( ) |
| **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 Fiscal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Responsável pelo Recebimento |