**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 | |