|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO PARA MEMBROS DO CONSELHO****ESCOLAR DO *CAMPUS* PORTO VELHO ZONA NORTE** |
| **Nome do Candidato(a) :** |
| **Cargo ao qual se inscreve:****( ) Representante Docente****( ) Representante Técnico-Administrativo** **( ) Representante Discente****( ) Representante Egressos** |

RG: Emissão / / Órgão Expedidor: CPF: Matrícula SIAPE (para servidores): Data de Nascimento: / / Cidade: UF: Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem. Estado Civil:

Endereço: Bairro: Cidade: UF: CEP: E-mail: Telefones: Residencial: ( ) Celular: ( )

**Declaro estar ciente do conteúdo expresso no EDITAL No 8/2020, que rege o Processo de Eleição para Membros do Conselho Escolar do *Campus* Porto Velho Zona Norte.**

|  |
| --- |
| **CREDENCIAMENTO DE FISCAIS (INDICAR ATÉ DUAS PESSOAS)****\*Preenchimento não obrigatório** |
| **NOME:**  | **CPF:** |
| **NOME:** | **CPF** |

Porto Velho-RO, de de 2020.

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

\*Candidato poderá apresentar na forma de texto, no corpo do e-mail, utilizando uma caixa postal pessoal e com acesso por senha restrita unicamente ao candidato.

 **ANEXO II**

**FORMULÁRIO PARA RECURSO**

**IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: Matrícula SIAPE/CPF: E-mail:

Telefones: Residencial: ( ) Celular: ( ) Cargo pretendido:

**( ) Representante Docente ( ) Representante Técnico-Administrativo ( ) Representante Discente ( ) Representante Egresso**

**Objeto do Recurso:**

**Fundamentação do Recurso**:

Porto Velho, de de 2020.

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

\*Candidato poderá apresentar na forma de texto, no corpo do e-mail, utilizando uma caixa postal pessoal e com acesso por senha restrita unicamente ao candidato.