

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE
CÂMPUS CAMAQUÃ

Eleição Conselho de Câmpus 2019
OPÇÃO POR SEGMENTO

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefones: Residencial: () _____ Celular: () _____

Se Discente (Especificar):

Curso: _____

Se Servidor (Especificar):

Siape: _____ Setor/Departamento: _____

Se Responsável por Estudante (Especificar):

Nome do Aluno: _____

Curso: _____

Escolho participar da eleição no segmento:

() Discente () Docente () Técnico-Administrativo () Responsável por Estudante

Camaquã, ____ de _____ de 2019.

Declaro que estou ciente e de acordo de todo o conteúdo e disposições do Código Eleitoral.

ASSINATURA

PROTOCOLO DE OPÇÃO POR SEGMENTO

Nome: _____

Recebido por: _____ Data: _____