



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ – IFPA
PROCESSO ELEITORAL PARA ESCOLHA DE REPRESENTANTES LOCAIS - CISSP-IFPA

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTES LOCAIS DA CISSP/IFPA



Eu, _____, ocupante do cargo, _____,
lotado no campus/reitoria _____ matrícula SIAPE Nº _____, solicito
à Comissão Eleitoral Central, o registro de minha inscrição para participar como candidato a Representante Local da
CISSP/IFPA.

Endereço: _____

Fone: _____

O e-mail que usarei na campanha eleitoral é (email pessoal) é:

Local: _____ Data: / /

Possui Cargo de Direção: SIM () NÃO ()

Encontra-se afastado ou com impedimento legal das suas atividades no IFPA: SIM () NÃO ()

Assinatura do candidato

Espaço reservado à Comissão Eleitoral: () Homologado () Não Homologado

Motivo:

Comissão Eleitoral: