



FORMULÁRIO PADRONIZADO DE INDICAÇÃO DE FISCAIS DE CHAPA

(Cada Chapa poderá indicar até 3 fiscais por seção eleitoral, preencher um formulário para cada Seção)

() CHAPA 1

() CHAPA 2

() CHAPA 3

IDENTIFICAÇÃO DO FISCAL DE CHAPA

Nome completo: _____

Matricula: _____ CPF: _____

Telefone: _____ E-mail: Institucional: _____

() Professor - Curso/Unidade Acadêmica: _____

() Servidor - Unidade Administrativa ou Acadêmica: _____

() Aluno - Curso/Unidade Acadêmica: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FISCAL DE CHAPA

Nome completo: _____

Matricula: _____ CPF: _____

Telefone: _____ E-mail: Institucional: _____

() Professor - Curso/Unidade Acadêmica: _____

() Servidor - Unidade Administrativa ou Acadêmica: _____

() Aluno - Curso/Unidade Acadêmica: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FISCAL DE CHAPA

Nome completo: _____

Matricula: _____ CPF: _____

Telefone: _____ E-mail: Institucional: _____

() Professor - Curso/Unidade Acadêmica: _____

() Servidor - Unidade Administrativa ou Acadêmica: _____

() Aluno - Curso/Unidade Acadêmica: _____

O fiscal indicado deverá, obrigatoriamente, ser eleitor do processo eleitoral.

Seção de Atuação dos Fiscais Indicados Acima

- | | |
|---|---|
| () Seção de votação em separado do Itaperi | () Seção da FAFIDAM |
| () Seção do CCS | () Seção da FECLI |
| () Seção do CCT | () Seção do Campus Avançado de Mombaça |
| () Seção do CED | () Seção da FAEC |
| () Seção do CESA | () Seção da FECLESC |
| () Seção da FAVET | () Seção da FACEDI |
| () Seção do CH / Campus do Itaperi | () Seção da CECITEC |
| () Seção do CH / Campus Fátima | |

_____, _____ de março de 2020
Local e data

Nome Legível do Responsável pela Indicação

Assinatura do Responsável pela Indicação