

ANEXO VI
INSCRIÇÃO DE FISCAL

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____
Nome Social: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Cargo Efetivo: _____ SIAPE/Matrícula: _____
CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor/UF: _____

ENDEREÇO

Logradouro: _____ Nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CONTATO

E-mail Institucional: _____
Telefones: _____

CANDIDATOS:

- Reitor(a): _____
 Diretor(a)-Geral: _____

**Declaro estar ciente das normas e procedimentos constantes no “Regulamento do
Processo de Consulta Eleitoral para Escolha de Reitor(a) e Diretores(as)-Gerais dos campi
do IFPE, Quadriênio 2024-2028”.**

_____, _____ de _____ de 2023

Assinatura do(a) fiscal

Assinatura eletrônica do(a) candidato(a) a Diretor(a)-Geral

Assinatura eletrônica do(a) candidato(a) a Reitor(a)