



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REITORIA

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES
27 3357-7500

ANEXO VI RESOLUÇÃO DO CONSELHO SUPERIOR Nº 2, DE 20 DE FEVEREIRO DE 2017

FORMULÁRIO DE OPÇÃO DE VOTO

IDENTIFICAÇÃO DO VOTANTE

Nome: _____

Campus de Exercício: _____

<input type="checkbox"/> SIAPE Técnico	Nº:
<input type="checkbox"/> SIAPE Docente	
<input type="checkbox"/> Matrícula Estudantil	
Campus:	
<input type="checkbox"/> SIAPE Técnico	Nº:
<input type="checkbox"/> SIAPE Docente	
<input type="checkbox"/> Matrícula Estudantil	
Campus:	
<input type="checkbox"/> SIAPE Técnico	Nº:
<input type="checkbox"/> SIAPE Docente	
<input type="checkbox"/> Matrícula Estudantil	
Campus:	

Declaro optar por votar no Campus: _____.

No segmento:

- Aluno
 Docente
 Técnico Administrativo

Correspondente à Matrícula/Siape _____.

_____, _____ de 2017.

Assinatura do solicitante

* Todos os Campos são de preenchimento obrigatório.
Obs.: Enviar cópia assinada e digitalizada para o e-mail indicado pela Comissão Local