



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA CHEFIA DO DEPARTAMENTO

Nome do DEPARTAMENTO
Gestão (Ano início - Ano fim)

Nº

Chapa candidata a:

Chefia

Titular

Nome legível		Nº do SIAPE / Matrícula
Telefone de contato	E-mail	
Assinatura		Data

Suplente

Nome legível		Nº do SIAPE / Matrícula
Telefone de contato	E-mail	
Assinatura		Data



CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA CHEFIA

Nº

Os/As candidatos/as _____ e
_____ se inscreveram como candidatos titular e
suplente, respectivamente, à função de _____ / _____ para
departamento de _____ do CEFET-MG para a gestão
de [_____] a [_____] e declaram estar cientes das normas que regem o processo eleitoral.

Data: ____ / ____ / ____

Hora: ____ : ____

Assinatura do responsável pela inscrição