



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
COMISSÃO ELEITORAL – CAMPUS CABEDELLO

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO(A) DOCENTE

Nome completo do candidato:

Nome social do candidato (constará nas cédulas):

Cargo efetivo: _____

Matrícula SIAPE: _____

Data de efetivo exercício no IFPB: ____/____/____.

Unidade de lotação: _____ Data de nascimento: ____/____/____.

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mails: _____

Declaro estar ciente e de acordo com as normas estabelecidas no Regulamento do Processo Eleitoral para escolha dos membros da SPA do IFPB Campus Cabedelo – Biênio 2017/2019.

Declaro ainda possuir os pré-requisitos relacionados no art. 8º do Edital 11/2017

Cabedelo, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato