



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CONSELHO DIRETOR DO CAMPUS SANTA RITA
Rua Virgínio Velloso Borges, S/N Alto dos Eucaliptos – Santa Rita – Paraíba – CEP: 58301-645
(83) 99117-2230**

EDITAL Nº 03, de 06 de abril de 2018.

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA ELEIÇÃO DOS REPRESENTANTES
DOCENTE E TÉCNICO ADMINISTRATIVO DO CONSELHO DIRETOR DO
CAMPUS DE SANTA RITA – IFPB.**

A Direção Geral do Campus de Santa Rita, instituída pela Portaria nº 1483/2016-Reitoria, publicada no D.O.U. de 14 de maio de 2016, vem convocar os servidores do Campus para participarem de Reunião, a ser realizada no dia **11 de abril de 2018, às 15:30 horas**, no Laboratório 02 de Informática do Campus Santa Rita, localizado na Rua Virgínio Velloso Borges, S/N Alto dos Eucaliptos, Santa Rita – PB, a fim de proceder às eleições complementares para a escolha dos membros do Conselho Diretor para o preenchimento dos cargos vagos do segmento Docente e Técnico administrativo.

§ 1º - O servidor que tiver interesse deverá preencher ficha de inscrição, conforme anexo.

§ 2º - As normas e critérios para escolha dos membros serão definidos em reunião pela Secretaria do Conselho Diretor.

Santa Rita, 06 de abril de 2018.

Sabiniano Araújo Rodrigues
Diretor Geral do IFPB/Campus de Santa Rita



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CONSELHO DIRETOR DO CAMPUS SANTA RITA
Rua Virgínio Velloso Borges, S/N Alto dos Eucaliptos – Santa Rita – Paraíba – CEP: 58301-645
(83) 99117-2230

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO (A)

1. Cargo Pretendido: _____

3. Nome completo do candidato:

4. Cargo efetivo: _____

5. Data de efetivo exercício no Serviço Público Federal: ____/____/____

6. Data de lotação na Rede Federal de Educação Profissional e Tecnológica: ____/____/____

7. Unidade de Lotação: _____

8. Data de Nascimento: ____/____/____

9. Endereço: _____

10. Cidade: _____ 11. UF: _____ 12. CEP: _____

13. Telefone: (____) _____

14. Celular: (____) _____

15. Endereços Eletrônicos (E-mail oficial do IFPB e outros, caso utilize):

a. _____

Local _____ Data ____/____/____.

Assinatura do requerente