**ANEXO II**

 **FORMULÁRIO DE REGISTRO DE CANDIDATURA PARA COMPOSIÇÃO DO
CONSELHO DE CÂMPUS DO IFSP CÂMPUS GUARULHOS**

|  |
| --- |
| SEGMENTO: |
| NOME COMPLETO: |
| CPF: | DATA DE NASCIMENTO: |
| E-MAIL ATIVO: |
| PRONTUÁRIO: |

|  |
| --- |
| **CAMPOS EXCLUSIVOS PARA SERVIDORES** |
| CARGO/FUNÇÃO: |
| MATRÍCULA SIAPE: |

|  |
| --- |
| **CAMPOS EXCLUSIVOS PARA DISCENTES** |
| CURSO: |
| INÍCIO NO CURSO ATUAL (mm/aaaa): |

Declaro que as informações acima são verdadeiras, e que estou ciente de todo o conteúdo e disposições do Código Eleitoral, bem como das responsabilidades e competências do Conselho de Câmpus.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)