

**ANEXO III – INSCRIÇÃO DE CANDIDATO**

|  |
| --- |
| Representante dos egressos para o Conselho de *Campus* do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – *Campus* São José dos Campos |

**IDENTIFICAÇÃO:**

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_\_

E-mail institucional:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do aluno em caso de representante de pais e responsáveis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prontuário / Matrícula (Sigla/nº): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Ao preencher este formulário declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente sobre as responsabilidades e competência do Conselho de *Campus*, conforme Resolução Normativa IFSP n° 09/2022 (06/09/2022), Portaria Normativa IFSP nº 33/2021 (23/12/2022), retificada pela Portaria Normativa IFSP n° 79/2023 (10/01/2023), e do Código do Processo Eleitoral para membro do Conselho de *Campus* – CONCAM-SJC, EDITAL Nº 36/2023 DRG/SJC, DE 26 DE SETEMBRO DE 2023.**

**Declaro estar ciente de que, se eleito, devo apresentar documentos comprobatórios quanto ao segmento representativo, conforme solicitação da Presidência do Conselho.**

São José dos Campos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)