

ANEXO IV

INSCRIÇÃO DE CANDIDATO

Representante dos egressos para o Conselho de Campus do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - Campus Suzano

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 estar ciente sobre as responsabilidades e competência do Conselho de Campus, conforme Resolução Normativa IFSP nº 09/2022 (06/09/2022), Portaria Normativa IFSP nº 33/2021 (23/12/2021) retificada pela Portaria Normativa IFSP nº 79/2023 (10/01/2023) e do Código do Processo Eleitoral para membro do Conselho de Campus - CONCAM-SZN, EDITAL Nº 024/2025 DRG/SZN, DE 15 DE MAIO DE 2025.

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

Suzano, _____ de _____ de 2025

Assinatura do(a) candidato(a)

