UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
COMISSÃO COORDENADORA DA PESQUISA ELEITORAL 2016-2020

Anexo II da Resolução N° 001/2016

<table>
<tr><th colspan="4">FICHA DE INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS</th></tr>
<tr><th colspan="4">Identificação do Candidato a Diretor</th></tr>
<tr><td colspan="3">Nome do Candidato:</td><td rowspan="6">FOTO 3X4</td></tr>
<tr><td colspan="3">Cargo/Nível: ( ) Professor Adjunto
( ) Professor Associado
( ) Professor Titular</td></tr>
<tr><td colspan="3">Data de Admissão na UFES:</td></tr>
<tr><td colspan="3">CPF:</td></tr>
<tr><td colspan="3">Nº Identidade:
Órgão emissor:
UF:
Data da emissão:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Data Nascimento:</td><td colspan="2">Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino</td></tr>
<tr><td colspan="4">Endereço residencial:</td></tr>
<tr><td>Bairro:</td><td colspan="2">Cidade:</td><td>Estado:</td></tr>
<tr><td>País:</td><td>CEP:</td><td colspan="2">E-mail:</td></tr>
<tr><td colspan="4">Telefone Residencial:
Telefone Institucional:
Celular:</td></tr>
<tr><td colspan="4">Eu ..... declaro que as informações acima descritas são verdadeiras e que estou de acordo com as normas da presente resolução.

Assinatura</td></tr>
</table>

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
COMISSÃO COORDENADORA DA PESQUISA ELEITORAL 2016-2020

FICHA DE INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS			
Identificação do Candidato a Vice-Diretor			
Nome do Candidato:			FOTO 3X4
Cargo/Nível: ( ) Professor Adjunto ( ) Professor Associado ( ) Professor Titular			
Data de Admissão na UFES:			
CPF:			
Nº Identidade: Órgão emissor: UF: Data da emissão:			
Data Nascimento:	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino		
Endereço residencial:			
Bairro:	Cidade:		Estado:
País:	CEP:	E-mail:	
Telefone Residencial: Telefone Institucional: Celular:			
Eu ..... declaro que as informações acima descritas são verdadeiras e que estou de acordo com as normas da presente resolução. _____ Assinatura			

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
COMISSÃO COORDENADORA DA PESQUISA ELEITORAL 2016-2020

FICHA DE INSCRIÇÃO DOS FISCAIS		
Identificação dos Fiscais		
Nome do 1º Fiscal:		FOTO 3X4
Cargo/Nível: ( ) Estudante ( ) Servidor Técnico-Administrativo ( ) Professor		
Data de Ingresso na UFES:		
CPF:		
Nº Identidade: Órgão emissor: UF: Data da emissão:		
Data Nascimento:	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino	
Eu ..... declaro que as informações acima descritas são verdadeiras e que estou de acordo com as normas da presente resolução. _____ Assinatura		

Nome do 2º Fiscal:		FOTO 3X4
Cargo/Nível: ( ) Estudante ( ) Servidor Técnico-Administrativo ( ) Professor		
Data de Ingresso na UFES:		
CPF:		
Nº Identidade: Órgão emissor: UF: Data da emissão:		
Data Nascimento:	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino	
Eu ..... declaro que as informações acima descritas são verdadeiras e que estou de acordo com as normas da presente resolução. _____ Assinatura		