


# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO ELEITORAL PARA ESCOLHA DOS REPRESENTANTES DA COMUNIDADE ACADÊMICA DO IFRS - CAMPUS PORTO ALEGRE NO CONSELHO DE CAMPUS E NAS COMISSÕES PERMANENTES

Em atendimento ao Edital 11/2020 - IFRS Campus Porto Alegre

Endereço de e-mail \*

@poa.ifrs.edu.br

ESCOLHA O SEGMENTO AO QUAL VOCÊ SE CANDIDATA: \*

- ☒ Docente
- ☐ Técnico-administrativo em Educação
- ☐ Discente

ESCOLHA O(S) ÓRGÃO(S) PARA O QUAL A CHAPA DE INSCREVE (Pode escolher mais de um órgão): \*

- ☐ Conselho de Campus (CONCAMP)
- ☐ Comissão de Avaliação e Gestão de Ações de Ensino (CAGE)
- ☐ Comissão de Gerenciamento de Ações de Extensão (CGAE)
- ☒ Comissão de Avaliação e Gestão de Projetos de Pesquisa e Inovação (CAGPPI)

Nome completo do/a candidato/a TITULAR da Chapa: \*

Nara Regina Atz

Número do documento de IDENTIDADE ou CPF do/a TITULAR da Chapa: \*  
(informe apenas números)

[REDACTED]

Número de MATRÍCULA (discente) ou SIAPE (servidor) do/a TITULAR da Chapa: \*  
(Informe apenas números)

[REDACTED]

Data de nascimento do/a TITULAR da Chapa: \*

DD MM AAAA

29 / 11 / 1959

Nome completo do/a candidato/a SUPLENTE da Chapa: \*

Eduardo de Oliveira da Silva

Número do documento de IDENTIDADE ou CPF do/a SUPLENTE da Chapa: \*  
(informe apenas números)

[REDACTED]

Número de MATRÍCULA (discente) ou SIAPE (servidor) do/a SUPLENTE da Chapa: \*  
(Informe apenas números)

[REDACTED]

Data de nascimento do/a SUPLENTE da Chapa: \*

DD MM AAAA

29 / 06 / 1982

E-mail do/a SUPLENTE da Chapa: \*

[REDACTED]@poa.ifrs.edu.br

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA: "DECLARO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES ENVIADAS NESTE FORMULÁRIO, ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO EDITAL N° 11/2020 - PROCESSO ELEITORAL PARA ESCOLHA DE REPRESENTANTES DA COMUNIDADE ACADÊMICA DO IFRS - CAMPUS PORTO ALEGRE NO CONSELHO DE CAMPUS E NAS COMISSÕES PERMANENTES



Ciente e de Acordo

Este formulário foi criado em IFRS - Campus Porto Alegre.

Google Formulários