



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
COMISSÃO ELEITORAL DE CONSULTA

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE FISCAIS

A chapa _____ declara que _____ () servidor() ou () discente da UFOPA, preenche os requisitos legais para atuar como fiscal na () votação e/ou () apuração no Campus de _____ (município) a ser realizada no dia 05 de dezembro de 2017, em conformidade à Resolução nº 219, de 28 de setembro de 2017, respeitando as normas éticas da Administração Pública Federal e aos procedimentos adotados pela Comissão Eleitoral de Consulta.

| |
|-------------------------------|
| NOME: |
| E-MAIL: |
| Nº DE SIAPE/MATRÍCULA: |
| CPF: |
| RG: |
| ENDEREÇO: |
| CEP: |
| CIDADE/UF: |
| FONES: |

Santarém, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Fiscal

Anuência da Chapa (por extenso)