**ANEXO II**

**RESOLUÇÃO Nº 71/2025 – CT/UFES**

**CANDIDATURA À REPRESENTAÇÃO DO CORPO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO EM EDUCAÇÃO PARA O CONSELHO DEPARTAMENTAL DO CENTRO TECNOLÓGICO**

**(FICHA DE INSCRIÇÃO)**

**Importante:** O pedido de inscrição deve estar instruído com os documentos listados no art. 5º, § 8º da Resolução 71/2025 – CT/UFES.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANDIDATO À REPRESENTANTE TITULAR** | | | | |
| **Nome** | | **SIAPE** | **CPF** |  |
|  | |  |  |
| **Identidade** | **Órgão emissor** | | **Data de emissão** |
|  |  | |  |
| **Telefone celular** | **Telefone residencial** | **Telefone funcional** | **Outro telefone** |
|  |  |  |  |
| **E-mail institucional** | | **E-mail alternativo** | |
|  | |  | |
| **Link para arquivo de vídeo de apresentação da chapa/plano de trabalho com 3 minutos de duração (opcional)** | | | |
|  | | | |
| **Link para arquivo de vídeo de apresentação da chapa/plano de trabalho sem limite de duração (opcional)** | | | | COLAR FOTO 3x4 |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANDIDATO À REPRESENTANTE SUPLENTE** | | | | |
| **Nome** | | **SIAPE** | **CPF** |  |
|  | |  |  |
| **Identidade** | **Órgão emissor** | | **Data de emissão** |
|  |  | |  |
| **Telefone celular** | **Telefone residencial** | **Telefone funcional** | **Outro telefone** |
|  |  |  |  |
| **E-mail institucional** | | **E-mail alternativo** | |
|  | |  | |
| **Link para arquivo de vídeo de apresentação da chapa/plano de trabalho com 3 minutos de duração (opcional)** | | | |
|  | | | |
| **Link para arquivo de vídeo de apresentação da chapa/plano de trabalho sem limite de duração (opcional)** | | | | COLAR FOTO 3x4 |
|  | | | |

Declaramos, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações acima. Declaramos também conhecer os termos da Resolução Nº 71/2025 – CT/UFES, aplicáveis à consulta da qual participo, e com eles concordar.