

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO**  
**CAMPUS GOVERNADOR MANGABEIRA**  
Rua Waldemar Mascarenhas, S/N – Portão – CEP 44.350-000 – Governador Mangabeira/BA  
Fone: (75) 3638-3500 / 9853-2874 – E-mail: gabinete@gm.ifbaiano.edu.br

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATURA PARA ELEIÇÃO DE REPRESENTANTES DOS  
CONSELHOS DE CURSO 2017-2018**

<b>Nome Completo:</b>	<b>Siape:</b>
<b>Candidato:</b> ( ) equipe Técnica Pedagógica ( ) professor (a) representante do núcleo comum ( ) professor (a) representante da área técnica	
<b>Deseja participar como candidato para o Conselho do Curso:</b>	
( ) Integrado	( ) Subsequente
( ) Curso Técnico em Informática ( ) Curso Técnico em Agroindústria ( ) Curso Técnico em Cozinha	( ) Curso Técnico em Agropecuária ( ) Curso Técnico em Alimentos ( ) Curso Técnico em Manutenção e Suporte em Informática
<b>Assinatura do candidato (por extenso):</b>	
<b>Confirmação de Recebimento da Inscrição</b>	
Nome completo do Candidato: _____ Nome do Servidor Responsável: _____ Data: _____ Horário: _____ Assinatura do Servidor Responsável: _____	

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO**  
**CAMPUS GOVERNADOR MANGABEIRA**  
Rua Waldemar Mascarenhas, S/N – Portão – CEP 44.350-000 – Governador Mangabeira/BA  
Fone: (75) 3638-3500 / 9853-2874 – E-mail: gabinete@gm.ifbaiano.edu.br

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATURA PARA ELEIÇÃO DE REPRESENTANTES DOS  
CONSELHOS DE CURSO 2017-2018**

<b>Nome Completo:</b>	<b>Siape:</b>
<b>Candidato:</b> ( ) equipe Técnica Pedagógica ( ) professor (a) representante do núcleo comum ( ) professor (a) representante da área técnica	
<b>Deseja participar como candidato para o Conselho do Curso:</b>	
( ) Integrado	( ) Subsequente
( ) Curso Técnico em Informática ( ) Curso Técnico em Agroindústria ( ) Curso Técnico em Cozinha	( ) Curso Técnico em Agropecuária ( ) Curso Técnico em Alimentos ( ) Curso Técnico em Manutenção e Suporte em Informática
<b>Assinatura do candidato (por extenso):</b>	
<b>Confirmação de Recebimento da Inscrição</b>	
Nome completo do Candidato: _____ Nome do Servidor Responsável: _____ Data: _____ Horário: _____ Assinatura do Servidor Responsável: _____	