**ELEIÇÕES SINASEFE SERGIPE**

**GESTÃO 2024-2026**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

| **CONSELHO FISCAL** |
| --- |
| **INTEGRANTE 1**  **Nome:**  **RG:**  **E-mail:**  **Telefone:**  **Campus de lotação:**  **Assinatura:** |

Data da inscrição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Candidata/o**