**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**