



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS  
REITORIA

**Anexo I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**Chapa a representante Discente da Comissão Própria de Avaliação do IFNMG**

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula n° \_\_\_\_\_,  
discente do curso \_\_\_\_\_, na condição de candidato **TITULAR**, e  
eu, \_\_\_\_\_, matrícula n° \_\_\_\_\_,  
discente do curso \_\_\_\_\_, na condição de candidato **SUPLENTE**,  
ambos regularmente matriculados no *Campus* \_\_\_\_\_, vimos por meio  
desta requerer a inscrição de nossa chapa junto a Comissão Eleitoral para a eleição que comporá a  
representação do segmento **Discente** na Comissão Própria de Avaliação do IFNMG.

Declaramos estar ciente do Edital de Eleição que rege este processo, bem como, declaro estar de  
acordo com seu cumprimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato Titular

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato Suplente

**Comprovante de Recebimento da Ficha de Inscrição**

Recebemos a inscrição da chapa que a integram os Discentes:

\_\_\_\_\_ (titular) e  
\_\_\_\_\_ (suplente) como  
candidatos para eleição que comporá a representação do segmento **Discente** na Comissão Própria de  
Avaliação do IFNMG.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2011 - \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo recebimento



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS  
REITORIA

**Anexo II**

**ATA DA VOTAÇÃO  
COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO**

**SEGMENTO:** \_\_\_\_\_ **IFNMG – Campus:** \_\_\_\_\_

Identificação dos membros da Comissão:

Presidente: \_\_\_\_\_

Secretário: \_\_\_\_\_

Mesário: \_\_\_\_\_

Identificação dos fiscais:

Fiscal 1: \_\_\_\_\_

Fiscal 2: \_\_\_\_\_

Quantitativo de eleitores (escrever por extenso):

Total de eleitores do segmento: \_\_\_\_\_

Comparecimento: \_\_\_\_\_

Abstenções: \_\_\_\_\_

OCORRÊNCIAS DURANTE A VOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

Assinatura dos Membros da Comissão:

\_\_\_\_\_

Presidente

\_\_\_\_\_

Secretário

\_\_\_\_\_

Mesário

Assinatura dos fiscais:

\_\_\_\_\_

Fiscal 1

\_\_\_\_\_

Fiscal 2



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS  
REITORIA

**Anexo III**

**ATA DA APURAÇÃO  
COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO**

**SEGMENTO:** \_\_\_\_\_ **IFNMG – Campus:** \_\_\_\_\_

Identificação dos membros da Comissão:

Presidente: \_\_\_\_\_

Secretário: \_\_\_\_\_

Mesário: \_\_\_\_\_

Identificação dos fiscais:

Fiscal 1: \_\_\_\_\_

Fiscal 2: \_\_\_\_\_

MAPA DE APURAÇÃO - Quantitativo de votos (escrever por extenso):

Número total de votos recebidos: \_\_\_\_\_

Número total de votos atribuídos as chapas: \_\_\_\_\_

<b>Nome do Titular da Chapa</b>	<b>Nº de votos (por extenso)</b>

Número de votos em branco: \_\_\_\_\_

Número de votos nulos: \_\_\_\_\_

OCORRÊNCIAS DURANTE A APURAÇÃO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

Assinatura dos Membros da Comissão:

\_\_\_\_\_

Presidente

Secretário

Mesário

Assinatura dos fiscais:

\_\_\_\_\_

Fiscal 1

Fiscal 2



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS  
REITORIA

**Anexo IV**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Fiscal da votação do representante discente da Comissão Própria de Avaliação**

Eu, \_\_\_\_\_ candidato  
TITULAR e eu, \_\_\_\_\_ candidato  
SUPLENTE a representantes: dos **Discentes** na Comissão Própria de Avaliação do IFNMG. , vimos  
através deste, requerer inscrição junto a Comissão Eleitoral, do(s) fiscal(ais) abaixo relacionado(s):

Nome do Fiscal (Legível)	Mesa Receptora	Mesa Apuradora	Campus do IFNMG

Declaramos estar ciente do Edital de Eleição que rege este processo, bem como, declaro estar de acordo com seu cumprimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato Titular

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato Suplente

**Comprovante de Recebimento da Ficha de Inscrição**

Recebemos a inscrição do(s) fiscal(ais) da chapa que a integram os Discentes:

\_\_\_\_\_ (titular) e  
\_\_\_\_\_ (suplente) como  
candidatos para eleição que comporá a representação do segmento **Discente** na Comissão Própria de  
Avaliação do IFNMG.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2011 - \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo recebimento