|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***INFORMAÇÕES SOBRE O(A) CANDIDATO(A)*** | | | |
| ***SEGMENTO (Docente, TAE, discente de nível superior, discente de nível médio)*** | | |  |
| ***Nome*** |  | | |
| ***Nome social*** |  | | |
| ***Matrícula/Siape*** |  | | |
| ***Data de nascimento:*** | | *Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino* | |
| ***Telefone:*** | | | |
| ***Na condição de candidato(a), venho requerer a minha inscrição à comissão eleitoral para participação na eleição da Comissão Própria de Avaliação (CPA) do IF Baiano, biênio 2024-2026.***  ***Assinatura do(a) candidato(a):*** | | | |

**ANEXO II FICHA DE INSCRIÇÃO**