SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO NA ELEIÇÃO DA CIS/INES

Nome do candidato .....

CPF ..... RG .....

Matrícula ..... Cargo..... Setor .....

Endereço .....

Bairro ..... Município ..... Estado .....

Candidato à reeleição : SIM ..... NÃO .....

Rio de Janeiro, de de 20 .

Assinatura