**ANEXO VI**

**FICHA DE INDICAÇÃO DE FISCAL PELO (A) CANDIDATO (A) A REITOR (A)**

Eu, -----------------------------------------------------------------------------------------------, candidato (a) a **Reitor (a) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiás**, venho por meio desta requerer inscrição dos Fiscais abaixo relacionados para realizar a auditoria dos códigos em execução do ***Sistema Helios Voting*** operando no dia do pleito, sob a supervisão dos responsáveis pelo sistema junto à Comissão Eleitoral Central:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | | | **Data de nascimento:** | |  |
| **Matrícula /SIAPE:** | | |  | **Telefone:** | |  | |
| **Lotação:** | | |  | | | | |
| **E-mail:** | |  | | | | | |

(Atenção: Idade mínima dos fiscais 16 anos. Encaminhar documentos comprobatórios, em arquivo único, em formato PDF).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | | | **Data de nascimento:** | |  |
| **Matrícula /SIAPE:** | | |  | **Telefone:** | |  | |
| **Campus:** | | |  | | | | |
| **E-mail:** | |  | | | | | |

(Atenção: Idade mínima dos fiscais 16 anos. Encaminhar documentos comprobatórios, em arquivo único, em formato PDF).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | | | **Data de nascimento:** | |  |
| **Matrícula /SIAPE:** | | |  | **Telefone:** | |  | |
| **Campus:** | | |  | | | | |
| **E-mail:** | |  | | | | | |

Declaro estar ciente das normas que regem este processo, bem como estar de acordo com o seu cumprimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2025.

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

Assinatura do (a) candidato (a)