**ANEXO VII**

**FICHA DE INDICAÇÃO DE FISCAL PELO (A) CANDIDATO (A) A DIRETOR (A) GERAL**

Eu, -----------------------------------------------------------------------------------------, candidato (a) a **Diretor (a) Geral 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: | | |  | | | 1º turno: | |  | 2º turno: | |  |
| 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: | | | |  | | | |
| Lotação: | | |  | | 1º turno: | |  | | 2º turno: | |  |
| 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: | | |  | | | | |
| Lotação: | | |  | | | 1º turno: | |  | 2º turno: | |  |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | |

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

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

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

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

Assinatura do (a) candidato (a)