



FICHA DE INSCRIÇÃO DE REPRESENTANTE DE CONSELHO ESCOLAR

CRE:				
UNIDADE ESCOLAR:				
NOME:				
ENDEREÇO:				
CPF:	RG:			
EMAIL:				
TELEFONE:				
SEGMENTO: <input type="checkbox"/> ESTUDANTES <input type="checkbox"/> PAIS, MÃES OU RESPONSÁVEIS LEGAIS POR ESTUDANTES <input type="checkbox"/> CARREIRA MAGISTÉRIO PÚBLICO DO DISTRITO FEDERAL <input type="checkbox"/> CARREIRA DE ASSISTÊNCIA À EDUCAÇÃO DO DISTRITO FEDERAL				
PARA USO DA COMISSÃO ELEITORAL LOCAL				
DOCUMENTOS APRESENTADOS:				
<input type="checkbox"/> Estudantes, observado o disposto no art. 3º incisos de I a IV da Lei 4.751/2012, declaração de matrícula e frequência expedida pela Unidade Escolar que deve conter os dados de identificação do estudante, data de nascimento, série e turno que o mesmo frequenta;				
<input type="checkbox"/> Pais, mães ou responsáveis legais pelos estudantes, fotocópia de documento de identidade e declaração de matrícula, frequência do respectivo filho, que também registre, de acordo com a ficha de matrícula, o nome do pai, da mãe ou do responsável legal pelo estudante, expedida pela Unidade Escolar;				
<input type="checkbox"/> Integrantes da Carreira Magistério Público do Distrito Federal, declaração emitida por instância própria da SEDF;				
<input type="checkbox"/> Integrantes da Carreira Assistência à Educação, declaração emitida por instância própria da SEDF.				
DATA: ____/____/2014.	<table border="1"><tr><td>HOMOLOGAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</td></tr><tr><td>DATA: ____/____/2014.</td></tr><tr><td>Assinatura / Matrícula / Carimbo</td></tr></table>	HOMOLOGAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DATA: ____/____/2014.	Assinatura / Matrícula / Carimbo
HOMOLOGAÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
DATA: ____/____/2014.				
Assinatura / Matrícula / Carimbo				
Assinatura / Matrícula / Carimbo				

