



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense
Campus Luzerna

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO COMISSÃO ELEITORAL - PROCESSO DE
ELEIÇÃO DOS MEMBROS DA DIRETORIA DO GRÊMIO ESTUDANTIL IFC -
CAMPUS Luzerna - 2026/2027**

NOME DA CHAPA:

1. PRESIDENTE

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato(a)

2. VICE-PRESIDENTE;

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)

3. SECRETÁRIO-GERAL



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense
Campus Luzerna

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)

4. TESOUREIRO-GERAL;

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)

5. DIRETOR SOCIAL, ASSISTÊNCIA, INCLUSÃO E DIREITOS HUMANOS;

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense
Campus Luzerna

6. DIRETOR DE IMPRENSA, COMUNICAÇÃO E EVENTOS;

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)

7. DIRETOR DE ESPORTES E INFRAESTRUTURA

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)

8. DIRETOR DE CULTURA E ARTES;

Nome: _____



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense
Campus Luzerna

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)

9. DIRETOR DE SAÚDE E MEIO AMBIENTE;

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)

10. 1º SUPLENTE;

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)

11. 2º SUPLENTE;



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense
Campus Luzerna

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)

12. 3º SUPLENTE;

Nome: _____

Turma: _____ CPF: _____

Matrícula: _____

Assinatura do Candidato (a)

Recebido por: _____ Luzerna, ___ / ___ / ____.

_____ Assinatura do Recebedor



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense
Campus Luzerna
