MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS
COMISSÃO ELEITORAL LOCAL

**ANEXO V**

FORMULÁRIO DE RECURSO

INFORMAÇÕES PESSOAIS DO SOLICITANTE

Nome:

Matrícula Siape/RG:

Unidade de lotação:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Processo:

Motivo:

Fundamentação:

Declaro estar ciente e de acordo com as normas estabelecidas no Regulamento do Processo Eleitoral.

Local, data .

**Nome do Solicitante**

Documento assinado eletronicamente por **Aecio Alves Andrade**, **Presidente**, em 08/05/2024, às 20:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2373010** e o código CRC **59C934EC**.

Rodovia Br-153, Km 480 Distrito Agroindustrial
CEP 77600-000 Paraíso do Tocantins - TO (63) 3361-0300
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

**Referência:** Processo nº 23235.008187/2024-17 SEI nº 2373010