|  |
| --- |
| **formulário de PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO À CEL** |

Nº

|  |
| --- |
| **Nome do curso/programa** |
| **Gestão (Ano início – Ano fim)** |

Os candidatos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscritos no processo de eleição de colegiado do curso/programa e período de gestão acima identificados, vêm à presença da Comissão Eleitoral Local, nesta data, requerer reconsideração do resultado de apuração da eleição, pelos fundamentos que se seguem: (*a chapa candidata deverá explicitar de forma clara os motivos pelos quais entende que tem direito à reconsideração da apuração de votos*).

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Anexos: |
|  |

Nestes termos, pede deferimento.

[local], [data por extenso]

Assinatura do candidato titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE/Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato suplente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE/Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS

Nº

**COMPROVANTE de pedido de reconsideração à cel**

|  |  |
| --- | --- |
| Os(As) candidatos(as) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ protocolaram pedido de reconsideração do resultado de apuração da eleição para colegiado do curso **[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]** do CEFET-MG, gestão **[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]**. | |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Hora: \_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável pelo protocolo do pedido |