**ANEXO V I**

**INDICAÇÃO DE DOMICÍLIO ELEITORAL**

IDENTIFICAÇÃO:

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula Siape: |
| Prontuário: |
| Câmpus: |
| E-mail: |
| Telefone residencial: |
| Telefone celular: |
| Solicito o direito de exercer o voto para Diretor-Geral e Reitor do IFSP no Câmpus pelo seguinte motivo: |

Local / data

Assinatura