



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
CONSELHO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO DE REPRESENTANTES DE INSTITUIÇÃO DE ENSINO E DE ENTIDADE REPRESENTATIVA		
Nome:		
Data de Nascimento:		Sexo:
RG:	CPF:	Título Eleitoral:
Escolaridade:		
Profissão:		
Endereço:		
Cidade:		UF:
CEP:	Telefone:	
E-mail:		
Instituição/Entidade:		
Endereço:		
Segmento Educacional:		
Função:		
Declaro que os dados acima são verdadeiros, firmando a presente nesta data.		
Maceió/AL, em ___/_____/2021		
_____ (Assinatura do Represente da Instituição/Entidade)		