



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS SÃO MATEUS
Rodovia BR 101-Norte, Km 58 – Bairro Litorâneo – 29932-540 – São Mateus – ES
27 3767-7000

ANEXO III
AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
autorizo _____, a
fazer parte da COMISSÃO ELEITORAL LOCAL responsável pela realização de eleição para
Reitor do Ifes e Diretor-Geral do Campus São Mateus.

Atenciosamente,

_____ - ES, ____ de _____ de 2021.

____ Nome do responsável: