**AUTORIZAÇÃO DO CANDIDATO/SUPLENTE**

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Para

Apufsc-Sindical

A/C Comissão Eleitoral da Apufsc.

REF.: ELEIÇÃO PARA CONSELHO FISCAL - GESTÃO 2023/2025

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professor do Centro de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, filiado da Apufsc-Sindical, autorizo minha candidatura para Membro Suplente da Chapa anexa, que concorrerá à eleição para o Conselho Fiscal da Apufsc-Sindical ,Gestão 2023/2025.

**Declaro não exercer cargo administrativo em Universidade Federal situada no território do estado de Santa Catarina.**

assinatura