



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Educação
Comissão Eleitoral Central

Processo Eleitoral da Gestão Democrática

DECLARAÇÃO DE CONFERÊNCIA DE URNA PARA INÍCIO DA APURAÇÃO

Coordenação Regional de Ensino: _____

Unidade Escolar: _____

IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA	
Nome Completo: _____	
Matrícula ou CPF: _____	
Segmento da Comunidade Escolar que representa:	<input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Pais ou Responsável <input type="checkbox"/> Carreira Magistério Público do Distrito Federal <input type="checkbox"/> Carreira Políticas Públicas e Gestão Educacional do Distrito Federal <input type="checkbox"/> Professor contratado temporariamente pela SEEDF
Telefone para contato: _____	

A testemunha acima identificada e os integrantes da Mesa Apuradora, que abaixo assinam, **ATESTAM** que receberam e conferiram a inviolabilidade da urna do processo eleitoral da Gestão Democrática desta unidade escolar para início dos trabalhos da apuração.

Em _____, de _____ de _____, às ____ h e ____ min.

Assinatura da Testemunha

Integrantes da Mesa Apuradora:

_____/_____/_____
Nome completo do Presidente / Assinatura / Matrícula ou CPF

_____/_____/_____
Nome completo do Vice-Presidente / Assinatura / Matrícula ou CPF

_____/_____/_____
Nome completo do Secretário / Assinatura / Matrícula ou CPF