



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