



Processo Eleitoral da Gestão Democrática

DECLARAÇÃO DE CONFERÊNCIA DE URNA PARA INÍCIO DA VOTAÇÃO

Coordenação Regional de Ensino: _____

Unidade Escolar: _____

IDENTIFICAÇÃO DA TESTEMUNHA	
Nome Completo: _____	
Matrícula ou CPF: _____	
Segmento da Comunidade Escolar que representa:	() Estudante () Pais ou Responsável () Carreira Magistério Público do DF () Carreira Políticas Públicas e Gestão Educacionais do DF () Professor contratado temporariamente pela SEEDF
Telefone para contato: _____	

A testemunha acima identificada e os integrantes da Mesa Receptora, que abaixo assinam, **ATESTAM** que conferiram a urna do processo eleitoral da Gestão Democrática desta unidade escolar na abertura da votação; que a urna estava vazia e que foi devidamente lacrada na presença de todos para o início da votação.

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

Assinatura da Testemunha

Integrantes da Mesa Receptora:

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