



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais  
Avenida Vicente Simões, 1.111 - Bairro Nova Pouso Alegre 37553-465 – Pouso Alegre/MG  
Fone: (35) 3449-6150/ e-mail: [reitoria@ifsuldeminas.edu.br](mailto:reitoria@ifsuldeminas.edu.br)

## ANEXO VII

### FORMULÁRIO DE OPÇÃO DE VOTO PARA ALUNOS

#### IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO VOTANTE

Nome: \_\_\_\_\_

#### IDENTIFICAÇÃO DE CURSO E *CAMPUS*

Curso 1: \_\_\_\_\_

*Campus*: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Curso 2: \_\_\_\_\_

*Campus*: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Declaro optar por votar no *Campus* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA