



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS VILA VELHA  
Avenida Ministro Salgado Filho, 1000 – Soteco – 29106-010 – Vila Velha – ES  
27 3149-0700

**ANEXO III**  
**AUTORIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
autorizo \_\_\_\_\_ a  
fazer parte da COMISSÃO ELEITORAL LOCAL responsável pela realização de eleição para  
Reitor do IFES e Diretor-Geral do Campus Vila Velha.

Atenciosamente,

Vila Velha-ES, \_\_\_\_\_ de abril de 2025.

---

Assinatura do responsável