**FORMULÁRIO – CANDIDATOS – COMISSÃO INTERNA DE SUPERVISÃO (CIS)**

NOME: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

MATRÍCULA SIAPE: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

SITUAÇÃO:  ATIVO  APOSENTADO

CARGO: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

NÍVEL DO CARGO: Escolher um item.

GÊNERO:  MASCULINO  FEMININO  OUTROS

COR: Escolher um item.

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA – PCD: 