



Justiça
Eleitoral

ATA DO TESTE DE INTEGRIDADE COM BIOMETRIA

Horário de início dos trabalhos

7h

UF
AM

Município

Mauá

Zona eleitoral

1a

Seção selecionada

972

Ao(s) 27 dia(s) do mês de outubro de 2024, foi realizado o Teste de Integridade com Biometria da urna eletrônica da seção eleitoral acima identificada, conduzido por _____, juíza(juiz) designada(o) pela Comissão de Auditoria da Votação Eletrônica do TRE-_____, que assina esta ata na presença das pessoas abaixo qualificadas.

CÓDIGO DA CORRESPONDÊNCIA

790.620

MODELO DA URNA

2015

COMPARECIMENTO DE ELEITORAS E ELEITORES VOLUNTÁRIOS(OS)

Quantitativo

COMPONENTES DA EQUIPE DE TESTE*

1	Nome <u>Marcelo H. P. de Albuquerque</u>	Título eleitoral <u>004430682291</u>	Hora de chegada/Hora de saída <u>7h /</u>	Assinatura <u>[assinatura]</u>
2	Nome <u>Ametista de Oliveira Queiroz</u>	Título eleitoral <u>013399073216</u>	Hora de chegada/Hora de saída	Assinatura <u>[assinatura]</u>
3	Nome <u>Antonio Ferreira de Albuquerque</u>	Título eleitoral <u>032229782208</u>	Hora de chegada/Hora de saída	Assinatura <u>[assinatura]</u>
4	Nome <u>[assinatura]</u>	Título eleitoral <u>031943761341</u>	Hora de chegada/Hora de saída	Assinatura <u>[assinatura]</u>
5	Nome <u>Miriam Falcão da S. Rolim</u>	Título eleitoral <u>022721162291</u>	Hora de chegada/Hora de saída	Assinatura <u>Miriam Falcão</u>
6	Nome <u>Plácintho D. Pedroni</u>	Título eleitoral <u>006501972240</u>	Hora de chegada/Hora de saída	Assinatura <u>[assinatura]</u>

*Se o número de representantes que comparecerem ao teste for maior que seis, complementar as informações no REGISTRO DE OCORRÊNCIAS.

REPRESENTANTES DO MINISTÉRIO PÚBLICO E DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL *

1	Nome	Sigla do órgão	Assinatura
2	Nome	Sigla do órgão	Assinatura

*Se o número de representantes que comparecerem ao teste for maior que dois, complementar as informações no REGISTRO DE OCORRÊNCIAS.

IDENTIFICAÇÃO DE FISCALIS DOS PARTIDOS, DAS FEDERAÇÕES E DAS COLIGAÇÕES*

1	Nome	Nome
	Sigla do partido	Assinatura
2	Nome	Nome
	Sigla do partido	Assinatura
3	Nome	Nome
	Sigla do partido	Assinatura
4	Nome	Nome
	Sigla do partido	Assinatura
5	Nome	Nome
	Sigla do partido	Assinatura
6	Nome	Nome
	Sigla do partido	Assinatura
7	Nome	Nome
	Sigla do partido	Assinatura
8	Nome	Nome
	Sigla do partido	Assinatura

*Se o número de fiscais que comparecerem à seção for maior que oito, complementar as informações no REGISTRO DE OCORRÊNCIAS.