



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
ESCOLA DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS DE LAVRAS**

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DOCENTE SUPLENTE DA ESAL NO CUNI DA UFLA

NOME: _____

DEPARTAMENTO: _____

EMAIL INSTITUCIONAL: _____

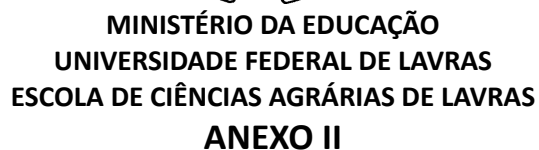
EMAIL ALTERNATIVO: _____

TELEFONE: (____) _____

Declaro que aceito a investidura no Conselho Universitário da UFLA, caso eleito(a), em conformidade com o Edital 12/2025 datado de 06/08/2025.

Lavras, ____ de agosto de 2025.

Assinatura



FOTO

Departamento: _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.