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

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

ANEXO II

Apresentação do(a) candidato(a) à vaga de representante docente suplente da ESAL no CUNI da UFLA

FOTO

Nome: _____

Departamento: _____

Por que você está se candidatando à representante docente suplente da ESAL no CUNI **e o que o(a) qualifica para tal?**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____