



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

ANEXO I

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DISCENTE DE GRADUAÇÃO NA CONGREGAÇÃO
DA ESAL**

NOME: _____

MATRÍCULA: _____

CURSO: _____

EMAIL INSTITUCIONAL: _____

EMAIL ALTERNATIVO: _____

TELEFONE: (____) _____

Declaro que aceito a investidura na Congregação da ESAL, caso eleito(a), em conformidade com o Edital 006/2024 datado de 08/07/2024.

Lavras, ____ de julho de 2024.

Assinatura



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

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DISCENTE DE PÓS-GRADUAÇÃO NA
CONGREGAÇÃO DA ESAL**

NOME: _____

MATRÍCULA: _____

PROGRAMA: _____

EMAIL INSTITUCIONAL: _____

EMAIL ALTERNATIVO: _____

TELEFONE: (____) _____

Declaro que aceito a investidura na Congregação da ESAL, caso eleito(a), em conformidade com o Edital 006/2024 datado de 08/07/2024.

Lavras, ____ de julho de 2024.

Assinatura



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

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DE EQUIDADE, DIVERSIDADE E INCLUSÃO (EDI)
NA CONGREGAÇÃO DA ESAL**

NOME: _____

CATEGORIA: () DOCENTE

() TÉCNICO ADMINISTRATIVO

() DISCENTE DE GRADUAÇÃO

() DISCENTE DE PÓS-GRADUAÇÃO

DEPARTAMENTO: _____

MATRÍCULA: _____

CURSO/PROGRAMA: _____

EMAIL INSTITUCIONAL: _____

EMAIL ALTERNATIVO: _____

TELEFONE: (____) _____

Declaro que aceito a investidura na Congregação da ESAL, caso eleito(a), em conformidade com o Edital 006/2024 datado de 08/07/2024.

Lavras, ____ de julho de 2024.

Assinatura



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

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA COORDENADOR DE PESQUISA, INOVAÇÃO E DESENVOLVIMENTO
TECNOLÓGICO NA CONGREGAÇÃO DA ESAL**

NOME: _____

DEPARTAMENTO: _____

EMAIL INSTITUCIONAL: _____

EMAIL ALTERNATIVO: _____

TELEFONE: (____) _____

Declaro que aceito a investidura na Congregação da ESAL, caso eleito(a), em conformidade com o Edital 006/2024 datado de 08/07/2024.

Lavras, ____ de julho de 2024.

Assinatura

Obs.: Anexar comprovante de atendimento às condições de candidatura (título de doutor e expressiva atuação em pesquisa e desenvolvimento tecnológico)



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

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA COORDENADOR DE EXTENSÃO E CULTURA NA CONGREGAÇÃO DA
ESAL**

NOME: _____

DEPARTAMENTO: _____

EMAIL INSTITUCIONAL: _____

EMAIL ALTERNATIVO: _____

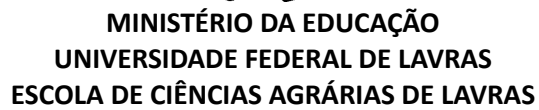
TELEFONE: (____) _____

Declaro que aceito a investidura na Congregação da ESAL, caso eleito(a), em conformidade com o Edital 006/2024 datado de 08/07/2024.

Lavras, ____ de julho de 2024.

Assinatura

Obs.: Anexar comprovante de atendimento às condições de candidatura (expressiva atuação em extensão)



Apresentação dos candidatos às vagas na Congregação da ESAL

Nome: _____

Departamento: _____

Curso/Programa: _____

Por que você está se candidatando à (descrever a vaga a qual está se inscrevendo) e o que o(a) qualifica para tal?

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