



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

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DOCENTE 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 002/2024 datado de 19/02/2024.

Lavras, ____ de fevereiro de 2024.

Assinatura