ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PLANTAS MEDICINAIS, AROMÁTICAS E CONDIMENTARES (PPGPMAC)

Nome:_____

CPF: _____ Telefone: (___)_____

Lotação na UFLA: _____ SIAPE: _____

Tempo de atuação, conforme item 2 do Edital: _____

Termo de aceitação: Declaro estar ciente que a efetivação da candidatura implicará na concordância com a investidura ao cargo e no conhecimento e aceitação tácita das condições estabelecidas pelo **Edital nº 05/2025/ESAL/UFLA**, das quais não poderei alegar desconhecimento.

Data: ____/____/____ Assinatura

PARECER DA COMISSÃO ESCRUTINADORA

OBSERVAÇÃO:

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

Assinatura do Presidente da Comissão

Data:____/____/____