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

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA REPRESENTANTE DOCENTE DA ESAL NA CPPDA DA UFLA

NOME: _____

DEPARTAMENTO: _____

EMAIL INSTITUCIONAL: _____

EMAIL ALTERNATIVO: _____

TELEFONE: (___)_____

Declaro que aceito a investidura na Comissão Própria de Avaliação, caso eleito(a), em conformidade com o Edital 001/2024 datado de 31/01/2024.

Lavras, ____ de FEVEREIRO de 2024.

Assinatura