



**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 016/2025 datado de 19/12/2025.

Lavras, ____ de _____ de 202_.

Assinatura