**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO DOCENTE COMO****REPRESENTANTE DA FZMV NO CONSELHO UNIVERSITÁRIO (CUNI)** |

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF: | SIAPE: |
| Lotação na UFLA: | Telefone: |

**Termo de aceitação:** Declaro que aceito minha investidura como Representante Docente da FZMV no CUNI, e assumo o compromisso pela participação nas atividades inerentes à representação dos docentes da Faculdade de Zootecnia e Medicina Veterinária (FZMV), caso eleito.

Lavras, de de 2024.

Assinatura

**PARECER**

Inscrição: ( ) DEFERIDA ( ) INDEFERIDA

Observação: