**ANEXO I**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CONSULTA PÚBLICA PARA O CARGO DE DIRETOR DA FZMV

**Candidato a Diretor(a) da FZMV:**

Nome:

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( )

Classe/Nível:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento:

Titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro estar ciente das normas que regem o processo de consulta e aceito participar da pesquisa de opinião por meio de consulta à comunidade da FZMV.

Lavras, \_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Candidato a Diretor