**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À COORDENAÇÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS – LICENCIATURA PLENA**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 ICN/UFLA nº 002/2024, das quais não poderei alegar desconhecimento.

Assinatura do candidato(a)

Parecer da Comissão Escrutinadora sobre a inscrição: ( ) DEFERIDA ( ) INDEFERIDA

Assinatura do presidente da Comissão Escrutinadora