**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À REPRESENTANTE DOCENTE DO ICN NO CUNI – Edital ICN/UFLA nº 001/2024** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | SIAPE: |
| e-mail: | Telefone: |

I - Lotação na UFLA: ( ) DBI ( ) DFI ( ) DQI ( ) DEC

II - Regime de trabalho na UFLA - Dedicação exclusiva: ( ) Sim ( ) Não

**Termo de aceitação:** Declaro estar em conformidade com o Edital ICN/UFLA nº 001/2024 e ciente que a efetivação da candidatura implicará na concordância em relação às atribuições da representação docente do ICN no CUNI conforme Resolução Normativa CUNI/UFLA nº 002, de 18 de fevereiro de 2022, que dispõe sobre o Regimento Interno do Conselho Universitário da UFLA.

Lavras, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura