**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA AO MANDATO DE REPRESENTANTE DOCENTE DO ICN NO CEPE**

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

**Termo de aceitação:** Declaro estar ciente que a efetivação da candidatura implicará na concordância com a investidura ao mandato e no conhecimento e aceitação tácita das condições estabelecidas pelo **Edital ICN/UFLA nº 007/2022**, das quais não poderei alegar desconhecimento.

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

Assinatura do Candidato(a)