

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À COORDENAÇÃO DO CURSO DE
GRADUAÇÃO EM NUTRIÇÃO

Nome (coordenador(a)): _____.

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 nº 01/2025/FCS/UFLA**, das quais não poderei alegar desconhecimento.

Assinatura

Data: ____/____/____.

PARECER DA COMISSÃO ESCRUTINADORA

() DEFERIDO OBSERVAÇÃO: _____

() INDEFERIDO _____.

Assinatura da Presidente da Comissão