#### ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FITOPATOLOGIA**

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 nº 08/2025/ESAL/UFLA**, das quais não poderei alegar desconhecimento.

Data: / /

Assinatura

PARECER DA COMISSÃO ESCRUTINADORA

OBSERVAÇÃO:

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

Assinatura do Presidente da Comissão

Data: / /