



UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS  
CAMPUS SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO  
INSTITUTO DE CIÊNCIAS, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO - ICTIN  
CEP 37950-000 – São Sebastião do Paraíso/MG  
Contato: ictin@ufla.br

## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA À REPRESENTANTE DOCENTE NO COLEGIADO DO BICT

Nome: \_\_\_\_\_

CPF:	Telefone: ( )
CURSO:	MATRÍCULA:

**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 007/2023/BICT/UFLA 07 de novembro de 2023**, das quais não poderei alegar desconhecimento.

São Sebastião do Paraíso, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura