

**ANEXO I**

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 004/2023/BICT/UFLA** \_\_ de \_\_\_\_ de 2024, das quais não poderei alegar desconhecimento.

São Sebastião do Paraíso, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura

Inscrição ( ) DEFERIDA ( ) INDEFERIDA

Observação: \_\_\_\_\_

São Sebastião do Paraíso, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do Presidente da Comissão Eleitoral responsável pelo processo de eleição



**ANEXO IV**

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

CPF:	Telefone: ( )
Lotação na UFLA:	SIAPE:

Justificativa:

São Sebastião do Paraíso, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2024.

Assinatura

Inscrição ( ) DEFERIDA ( ) INDEFERIDA

Observação: \_\_\_\_\_

São Sebastião do Paraíso, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2024.

Assinatura presidente da comissão responsável pelo processo de eleição