# **ANEXO II**



|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome completo: |
| E-mail institucional: |
| Telefone: |
| Número de Matrícula: |
| ( )discente graduação ( )discente pós-graduação ( ) docente ( )técnico administrativo |
| Departamento de vinculação, curso ou programa: |

|  |
| --- |
| **CARTA DE MOTIVAÇÃO** |
| **Por que você está se candidatando à representante de EDI e o que o(a) qualifica para tal?** |
|  |

**Continuação do ANEXO II**



**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 019/2025/FAELCH/UFLA**, das quais não poderei alegar desconhecimento.

Lavras, de de 2025.



Assinatura

**PARECER DA COMISSÃO ELEITORAL**

Inscrição: ( ) DEFERIDA ( ) INDEFERIDA

Observação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Lavras, de de 2025.



Presidente da Comissão Eleitoral