|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**    À Presidente do Conselho da Faculdade de Educação    **INSCRIÇÃO - Representante docente no CONFACED**  Nome da candidata ou do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **DECLARAÇÃO:**  Declaro estar ciente e de acordo com a Resolução CONSUN 21, de 29 de novembro de 2021 e atender ao seguinte requisito:    Para a(o) representante docente no Conselho da Faculdade de Educação, CONFACED:    a) I- Ser docente do quadro efetivo ativo da Faculdade de Educação.    Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |