|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE PROF. SUBSTITUTO**  **DECLARAÇÃO DE NÃO SUSPEIÇÃO/IMPEDIMENTO DE MEMBRO DE BANCA** | | | | | | | |
| Edital PROGEPE | Nº \_\_\_\_\_\_/202\_\_\_ | | | Departamento | |  | |
| Área |  | | | | | | |
| Em conformidade com o artigo 12º da RESOLUÇÃO NORMATIVA CEPE Nº 068, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2023, declaro que:   1. tomei ciência da relação de candidatos inscritos na referida área do referido concurso; 2. não sou cônjuge, companheiro(a), parente consanguíneo ou afins, em linha reta ou colateral, até o 3º grau de nenhum membro da banca a qual pertenço e de nenhum candidato inscrito na referida área do concurso; 3. não estou litigando judicial ou administrativamente com nenhum dos candidatos, nem tampouco, com cônjuges ou companheiros dos mesmos; 4. não tenho, no momento da composição desta Banca Examinadora, relação de orientação de mestrado, doutorado ou pós-doutorado com nenhum dos candidatos; | | | | | | | |
| **Membros internos à UFLA** | | | | | | | |
| **Nome** | | | | | | | **Assinatura Digital** |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
| **Membros externos à UFLA (CASO HAJA)** | | | | | | | |
| **Nome** | | **e-mail** | **CPF** | | **Instituição** | | **Assinatura Digital** |
|  | |  |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  |

ATENÇÃO: O formulário deve ser assinado pelos 3 (três) membros efetivos e pelo membro suplente.