**D E C L A R A Ç Ã O**

Declaro que, nos termos do Regimento Geral da UFMG, caso seja eleito à vaga de para Coordenador(a)/Subcoordenador(a) do Centro de Extensão da Faculdade de Odontologia, aceito a investidura no cargo para o qual fui eleito.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

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

Candidato(a) Coordenador

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

Candidato(a) Subcoordenador

