**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 membro do Núcleo Docente Estruturante (NDE) da Faculdade de Odontologia da UFMG, aceito a investidura no cargo para o qual fui eleito (a).

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

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

Candidato(a) Titular

