

## DECLARAÇÃO

Declaramos que, caso sejamos eleitos para a vaga de **Coordenador e Subcoordenador da Área de Concentração** \_\_\_\_\_ do Programa de Pós-Graduação em **Odontologia da UFMG (Mestrado Acadêmico e Doutorado)** da Faculdade de Odontologia da UFMG, aceitaremos a investidura para a representações para o qual fomos eleitos(as).

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

Candidato(a) Titular Coordenador

---

Candidato(a) Suplente Subcoordenador