

## DECLARAÇÃO

Declaro que, caso sejamos eleitos para a vaga de **Coordenador e Subcoordenador** do curso Mestrado Profissional em Odontologia em Saúde Pública 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