

DECLARAÇÃO

Declaramos que, caso sejamos eleitos para a vaga de **Representante dos Coordenadores dos Cursos de Especialização** junto ao Colegiado de Pós-Graduação em Odontologia 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

Candidato(a) Suplente