

DECLARAÇÃO

Declaro que, nos termos do Regimento Geral da UFMG, caso eu seja eleito/a para a vaga de **Coordenador/a da área de Estomatologia (Mestrado Acadêmico e Doutorado) do Programa de Pós-Graduação em Odontologia**, aceito a investidura no cargo para o qual fui eleito(a).

Belo Horizonte, _____de outubro de 2023.

Candidato(a) Titular