**EDITAL Nº 1285/2021/ICB-SGE-UFMG de 18/08/2021**

**TERMO DE ACEITE DE REPRESENTAÇÃO**

Torno público que caso seja eleito (a) para **membro do Colegiado** do ***Programa de Pós-Graduação Patologia da UFMG***, aceito o compromisso de assumir o cargo durante o período de **XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX.**

**NOME MEMBRO TITULAR: ASSINATURA:**

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

**NOME MEMBRO SUPLENTE: ASSINATURA:**

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

**Belo Horizonte, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.**