



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

Campus Universitário – Viçosa, MG – 36570-900 – Telefone: (31) 3612-1418 – E-mail: ccb@ufv.br

TERMO DE CONSENTIMENTO

Eu, _____,

Nome

_____, concordo em participar, como candidato, na eleição a ser realizada por meio eletrônico, conforme as normas constantes na Convocação do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde para a escolha de representantes no Conselho Departamental do CCB.

Viçosa, ____ de fevereiro de 2023