



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO
JEQUITINHONHA E MUCURI
FACULDADE DE MEDICINA DO MUCURI- FAMMUC

<http://site.ufvim.edu.br/fammuc/>



ANEXO 2

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DE COORDENADOR E VICE-COORDENADOR DO CURSO DE MEDICINA DA FACULDADE DE MEDICINA DO MUCURI – UFVJM

Eu, _____,
SIAPE _____, médico(a) e professor(a) do curso de medicina da Faculdade de Medicina do Mucuri – FAMMUC, venho por meio deste solicitar o registro da minha candidatura à eleição para a função de Coordenador do Curso de Medicina da Faculdade de Medicina do Mucuri – FAMMUC.

Declaro estar ciente das regras do edital que rege a referida eleição, e que tenho como Candidato a Vice-Coordenador (a), em minha chapa, o(a) professor(a) _____,
SIAPE _____, também médico(a) e lotado(a) na Faculdade de Medicina do Mucuri.

Teófilo Otoni, _____ de _____ de 2021.

Candidato(a) a Coordenador(a)