



ELEIÇÃO PARA COORDENADOR E SUB-COORDENADOR DO CURSO DE MEDICINA PARA O BIÊNIO 2014/2015

TERMO DE AQUIESCÊNCIA

Nós, abaixo assinada(o)s, candidata(o)s aos cargos de Coordenador e Sub-Coordenador do Curso de MEDICINA do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal do Piauí, concordamos plenamente com as normas estabelecidas na Resolução 028/90 – CEPEX, que cria as Coordenações de Curso de Graduação da UFPI, aprovado pelo Conselho Universitário da UFPI em reunião realizada em 09/04/90.

Teresina, _____ de dezembro de 2013

NOME E ASSINATURA DA(O) CANDIDATA(O) COORDENADOR(A) DO CURSO:

Nome

Assinatura

NOME E ASSINATURA DA(O) CANDIDATA(O) SUB-COORDENADOR(A) DO CURSO:

Nome

Assinatura