



Universidade Federal  
de São João del-Rei

Divinópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

À Coordenadora do Curso de Medicina

Profa. Andressa Vinha Zanúncio

Prezada Professora,

Eu, \_\_\_\_\_, professor(a) do Curso de  
MEDICINA, declaro que sou candidato(a) ao cargo de Membro Docente do Colegiado do  
Curso de Medicina conforme consta no Edital n.º 002, de 07 de março de 2022.

---

Assinatura