

DECLARAÇÃO DE AQUIESCÊNCIA

Eu, Dr(a) _____, inscrito(a) no CRMMG sob o nº _____, declaro que não possuo acúmulo de cargos de diretoria nos termos da Resolução CFM 2147/2016 e 2152/2016, aceitando o registro de minha candidatura nas eleições a serem realizadas em **09 e 10 de novembro de 2022** para o cargo de _____ do **Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia – HC-UFU/Ebserh**, onde presto meus serviços como médico.

Uberlândia – MG, ____ de _____ de 2022.

(Assinatura e Carimbo)