

Eleição para o **Conselho de Escola** da FMUL
(13 de Novembro de 2017)

Não Docentes e Não Investigadores

Declaração de Aceitação

Para os devidos efeitos declaro que aceito candidatar-me na lista (*identificar a lista por letra, lema, mandatário ou primeiro subscritor*):

Como candidato Efectivo / Suplente (*riscar o que não interessa*) para a eleição dos representantes dos Não Docentes e Não Investigadores no CONSELHO DE ESCOLA da Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa.

Nome Completo:

Categoria: _____

N.º BI/CC: _____

Declaro, por minha honra, que integro unicamente esta lista concorrente.

Data: ____ / _____ / 2017

Assinatura: _____