



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
SECRETARIA DE ÓRGÃOS COLEGIADOS

Campus Universitário – Viçosa, MG – 36570-000 – Telefone: (31) 3612-1036 / 3612-1037 / 3612-1038 / (31) 98791-8791
E-mail: soc@ufv.br

TERMO DE CONSENTIMENTO

ELEIÇÕES DE REPRESENTANTES TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS NA CISTA

Eu, _____, matrícula UFV n°
_____, departamento/campus _____, CPF
_____, e-mail _____, telefone
_____, concordo em participar, como candidato(a) na eleição a ser
realizada por meio eletrônico, conforme as normas estabelecidas no Edital n° 02/2025/SOC.

Nestes termos, peço deferimento.

Viçosa, _____ de _____ de 2025

Assinatura: _____

Observação: As assinaturas necessárias deverão ser realizadas exclusivamente por meio da plataforma Sou Gov.