



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

Eleição para a escolha dos Representantes dos servidores Docentes, Técnicos Administrativos e discentes de Graduação e Pós-Graduação no Conselho Universitário (Consu) e no Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão (Cepe):

Eu, _____, matrícula UFV nº _____, 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 nº 04/2025/SOC.

Nestes termos, peço deferimento.

Viçosa, _____ de _____ de 2025

Assinatura: _____

Observação:

- 1- Cada integrante da chapa deverá preencher individualmente o seu termo de consentimento.**
- 2- As assinaturas necessárias deverão ser realizadas exclusivamente por meio da plataforma Sou Gov.**