



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 - E-mail: soc@ufv.br

TERMO DE CONSENTIMENTO

Eleição para a escolha de Representantes Discentes de Pós-Graduação nos Colegiados da UFV.

Eu, _____, CPF nº _____,
e-mail _____, telefone _____,
do Programa de Pós-Graduação _____,
concordo em participar, como candidato, na eleição a ser realizada por meio eletrônico, conforme normas constantes no Edital nº 05/2025.

Afirmo que estou ciente do item 3 das Instruções Gerais para a eleição do edital nº 05/2025/SOC, que diz:

4. Discentes que estejam exercendo mandato em quaisquer outros colegiados da UFV não poderão acumular representações. Caso estejam em mandato vigente e desejem se candidatar às representações previstas neste edital, deverão se comprometer, no ato da inscrição, a renunciar aos mandatos anteriores, sob pena de indeferimento da homologação da chapa.

Viçosa, ____ de _____ de 2025.

Candidato

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.