**ANEXO III**

**FICHA DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÂO**

Eu, , venho requerer inscrição para concorrer à representação dos no

( ) Colegiado do Curso de Farmácia

( ) Colegiado do Curso BIS

( ) Colegiado do Curso BSC

( ) Conselho do Instituto de Saúde Coletiva (Isco)

Declaro que aceito participar do processo seguindo as regras dispostas no Edital das eleições, e se eleito, aceito ser investido no cargo.

Santarém-PA, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura completa e legível

Tel/Cel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_