**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE ACEITE DAS NORMAS DO PROCESSO DE CONSULTA ELEITORAL PARA INDICAÇÃO DE COORDENADOR E VICE-COORDENADOR DO CURSO DE FARMÁCIA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaramos para os devidos fins de comprovação que estamos cientes e concordamos com as normas estabelecidas para o processo de consulta eleitoral para Coordenador e Vice-Coordenador do Curso de Farmácia, do Centro de Ciências da Saúde (CCS), da Universidade Federal da Paraíba (UFPB), publicado no Edital n.º 01/2024.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de março de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Candidato à **Coordenador do Curso de Farmácia** Candidato à **Vice-Coordenador do Curso de Farmácia**