



UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-
BRASILEIRA
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE ACEITE DE INVESTIDURA NO CARGO DE
COORDENADOR(A)**

Eu, _____
_____, matrícula SIAPE N° _____, candidato a Coordenador(a) do
Curso de graduação em Enfermagem do Instituto de Ciências da Saúde (ICS) da
Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (UNILAB),
caso eleito para a função, declaro aceitar as atribuições que serão delegadas a mim,
caso eleito(a), de acordo com o Estatuto, Regimento e Resoluções complementares
da UNILAB, respeitando a legislação vigente.

Local e Data:

Assinatura do Candidato(a)