**Universidade Federal da Paraíba**

**Centro de Ciências da Saúde**

**Departamento de Enfermagem em Saúde Coletiva**

# ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE ACEITE DAS NORMAS DO PROCESSO DE CONSULTA PARA CHEFIA E VICE-CHEFIA DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM EM SAÚDE COLETIVA- DESC/CCS/UFPB**

**Eu, , matrícula**

**, CPF , candidato a chefia e**

**, matrícula , CPF**

**, candidato a vive-chefia, declaramos para os devidos fins de comprovação que estamos cientes e concordamos com as normas estabelecidas para o processo de consulta de chefia e vice-chefia do Departamento de Enfermagem em Saúde Coletiva, do Centro de Ciências da Saúde (CCS), da Universidade Federal da Paraíba (UFPB), publicado no Edital n.º 01/2023.**

**João Pessoa, de de**



**Assinatura do(a) Requerente (chefe)**



**Assinatura do(a) Requerente (vice-chefe)**