

DECLARAÇÃO

Eu, _____ (nome dx candidatx), docente efetivx da Fundação Integrada Municipal de Ensino Superior - FIMES, lotadx no Centro Universitário de Mineiros - UNIFIMES, matrícula número _____, declaro que estou ciente das normas estabelecidas pela *Resolução/CE N° 001/2017*, para concorrer à função de **COORDENAÇÃO DE CURSO DE GRADUAÇÃO** do Centro Universitário de Mineiros.

Mineiros/GO, ___/___/___.

Candidatx