

ANEXO IV

Termo de Aceitação para Candidatura de Instituição ao Conselho Deliberativo da Abrasco

Eu, (Nome e cargo - Diretor / Chefe ou representante formalmente indicado) da (nome da Instituição e Departamento), venho por meio deste formalizar a candidatura da instituição por mim representada ao Conselho da Associação Brasileira de Saúde Coletiva – Triênio 2018-2021

Local e data.

(assinatura)

Nome completo e cargo do requerente do termo.