**DECLARAÇÃO DE PROFESSOR VOLUNTÁRIO - TERMO DE ACEITE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

declaro que concordo em acompanhar como professor voluntário os alunos da Liga Acadêmica do curso de Medicina do UNIVAG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para participar das atividades e programações como professor voluntário especialista, conforme o Regimento Geral das Ligas Acadêmicas. Declaro que minha participação na Liga Acadêmica será totalmente voluntária e não criará vínculo de carga horária específica, seja temporária ou definitiva com o UNIVAG.

Várzea Grande, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor Voluntário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

José Eduardo de Aguilar Nascimento

Diretor- Curso de Medicina

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paulo Luiz Batista Nogueira

Coordenador- Curso de Medicina