**Termo de aceitação**

(Nome do associado/a), associado/a da Associação Nacional dos Médicos de Saúde Pública, declara aceitar integrar a lista cujo/a mandatário/a é (Nome do/a mandatário/a da lista), como candidato/a ao ato eleitoral de 11 de dezembro de 2021, enquanto membro da/o (Direção/Mesa da Assembleia Geral/Conselho Fiscal).

Data: (data de assinatura)

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_