**DECLARAÇÃO DE AQUIESCÊNCIA**

Eu, Dr(a) [NOME DO MÉDICO(A)], inscrito(a) no CRMMG sob o nº (XXXXX), declaro que não possuo acúmulo de cargos de diretoria nos termos da Resolução CFM 2147/2016 e 2152/2016, aceitando o registro de minha candidatura nas eleições a serem realizadas em 06/03/2021 a 12/03/2021 para o cargo de (DIRETOR CLÍNICO ou VICE-DIRETOR CLÍNICO ou MEMBRO DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA) do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde – Rede de Urgência e Emergência da Macrorregião do Triângulo do Norte – SAMU 192, inscrita no CRMMG sob o nº 15792, onde presto meus serviços como médico.

Local e data

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

(Assinatura e Carimbo)