**FICHA DE INSCRIÇÃO DA CHAPA ELEITORAL**

**ELEIÇÃO 2024**

**Sr. Coordenador
Comissão Eleitoral para Direção Clínica e Comissão de Ética Médica
HU-UFGD/Ebserh**

Pelo presente, como representante da chapa eleitoral, venho solicitar a inscrição para o(s) cargo(s) de: **( ) DIREÇÃO CLÍNICA ( ) COMISSÃO ÉTICA MÉDICA**

Desde já concordamos com todas as regras eleitorais.

Requeremos deferimento.

\* Preencher apenas o qual concorrerá.

**DIREÇÃO CLÍNICA**

**Nome da Chapa eleitoral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Cargo | CRM | Assinatura |
| XXXX | Diretor | XXXX | XXXX |
| XXXX | Vice-Diretor | XXXX | XXXX |

**MEMBRO DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA**

**Nome da Chapa eleitoral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Cargo | CRM | Assinatura |
| XXXX | Titular | XXXX | XXXX |
| XXXX | Suplente | XXXX | XXXX |
| XXXX | Titular | XXXX | XXXX |
| XXXX | Suplente | XXXX | XXXX |
| XXXX | Titular | XXXX | XXXX |
| XXXX | Suplente | XXXX | XXXX |

Dourados, XX de fevereiro de 2024

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

(Assinatura e Carimbo do Representante da Chapa)