**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CHAPA**

**ELEIÇÃO CRM-RR 2023**

ILMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RORAIMA,

Os médicos signatários do presente requerimento, nos termos da Resolução CFM nº 2.315/2022, vêm **requerer o registro prévio da chapa dos seguintes candidatos a membros efetivos e suplentes**, que irão concorrer à eleição do Conselho Regional de Medicina do Estado de Roraima – CRM-RR para a gestão 2023/2028.

**NOME DA CHAPA**:

|  |
| --- |
|  |

**CANDIDATOS A MEMBROS EFETIVOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME (por extenso)** | **CRM** | **Assinatura** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

**CANDIDATOS A MEMBROS SUPLENTES**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME (por extenso)** | **CRM** | **Assinatura** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

Nos termos do artigo 16 da Resolução CFM nº 2.315/2022, fica designado como **representante** desta chapa o(a) Dr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRM nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e como **substituto(a)** o(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRM nº \_\_\_\_\_\_\_\_, para acompanharem os trabalhos da Comissão Regional Eleitoral gestão 2023/2028.

INDICA-SE o e-mail abaixo transcrito, bem como os seguintes números celulares para fins de recebimento de intimações e mensagens instantâneas da Comissão Regional Eleitoral gestão 2023/2028:

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |  |
| Celular (representante) |  |
| Celular (substituto) |  |

AUTORIZA-SE a disponibilização de todos os documentos apresentados no momento do registro aos representantes das demais Chapas, conforme exige o art. 16, § 1º, da Resolução CFM nº 2.315/2022.

Boa Vista-RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura do Representante de Chapa