|  |
| --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO E DE ÉTICA PROFISSIONAL – CELEP/SBC****Registro de Candidatura n. \_\_\_\_\_\_\_\_/2022 Recebido em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_****Pedido foi: ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO Ass: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **(CARIMBO)** |

**CANDIDATO AO CARGO DE MEMBRO DO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|   |  | Conselho administrativo | Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |
|   |  | CELEP  | Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **1. Identificação do Candidato** |
| **Nome Completo:** |  |
| **Email para Intimações:** |  |
| **Título Profissional:** |  |
| **Nº Registro CRM:** |  | **Identidade:** |  | **C.P.F.:** |  |
| **Data de Nascimento:** |  | **Natural de:** |  | **País:** |  |
| **Endereço Residencial:** |  |
|  | **Complemento:** |  |
| **Município:** |  | **Estado:** |  | **CEP:** |  |
| **Telefone Comercial:** |  | **Telefone Fixo:** |  |
| **Assinatura do Candidato:**  |  |

**Observação:** O formulário deverá ser preenchido de forma datilografada ou em letra de forma, podendo ser assinado digitalmente.