



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA ELEIÇÕES DE MEMBROS DOS  
CONSELHOS DELIBERATIVO E FISCAL DA CAMED – 2022

Fortaleza, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

À  
Camed  
Nesta

Prezados Senhores,

**Eleições 2022** - Em cumprimento aos dispositivos estatutários da Camed e em conformidade com os pré-requisitos para habilitação das candidaturas do Edital e Regulamento, apresentamos para o devido registro de chapa os nomes dos candidatos aos cargos de Conselheiro Deliberativo e Conselheiro Fiscal com seus respectivos suplentes, bem como as propostas da chapa, currículo dos candidatos e fotos. Encaminhamos em anexo os documentos comprobatórios para os cargos de conselheiro deliberativo e fiscal, cumprindo os pré-requisitos constantes no Edital

A chapa “ \_\_\_\_\_ ” tem a seguinte composição:

**Conselheiro Deliberativo**

o **Titular**

Nome do titular: \_\_\_\_\_

Número do cartão Camed: \_\_\_\_\_

Associado: ( ) Aposentado ( ) Ativa

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_



o **Suplente**

Nome do suplente: \_\_\_\_\_

Número do cartão Camed: \_\_\_\_\_

Associado: ( ) Aposentado ( ) Ativa

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Conselheiro Deliberativo**

o **Titular**

Nome do titular: \_\_\_\_\_

Número do cartão Camed: \_\_\_\_\_

Associado: ( ) Aposentado ( ) Ativa

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

o **Suplente**

Nome do suplente: \_\_\_\_\_

Número do cartão Camed: \_\_\_\_\_

Associado: ( ) Aposentado ( ) Ativa

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_



### **Conselheiro Fiscal**

#### o **Titular**

Nome do titular: \_\_\_\_\_

Número do cartão Camed: \_\_\_\_\_

Associado: ( ) Aposentado ( ) Ativa

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

#### o **Suplente**

Nome do suplente: \_\_\_\_\_

Número do cartão Camed: \_\_\_\_\_

Associado: ( ) Aposentado ( ) Ativa

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

1. Apresentamos qualificação dos pré-requisitos para inscrição a candidato a Conselheiro Deliberativo e Fiscal, titular e suplente:

Pré-requisitos para <b>Conselheiro Deliberativo</b> :
Formação de nível superior;
Informar o Curso e Instituição – Titular
_____
_____
_____



Formação de nível superior;  
Informar o Curso e Instituição – Suplente

Formação de nível superior;  
Informar o Curso e Instituição – Titular

Formação de nível superior;  
Informar o Curso e Instituição – Suplente

Exercício de função de direção no período mínimo de dois anos, em entidades públicas, privadas ou em órgãos de administração pública federal, estadual ou municipal, ou ter desempenhado, pelo prazo mínimo de três anos, de função de assessoramento em empresas do setor de saúde.

Informar a entidade/órgão/empresa e período - Titular



Informar a entidade/órgão e período - Suplente

---

---

Exercício de função de direção no período mínimo de dois anos, em entidades públicas, privadas ou em órgãos de administração pública federal, estadual ou municipal, ou ter desempenhado, pelo prazo mínimo de três anos, de função de assessoramento em empresas do setor de saúde.

Informar a entidade/órgão/empresa e período - Titular

---

---

Informar a entidade/órgão/empresa e período - Suplente

---

---

Pré-requisitos para **Conselheiro Fiscal**:

Se formação de nível superior;

Informar o Curso e Instituição - titular

---

---

Informar o Curso e Instituição - Suplente

---

---



**Experiências Profissionais**

Informar a entidade/órgão/empresa e período - titular

---

---

---

---

Informar a entidade/órgão/empresa e período - Suplente

---

---

---



**PROPOSTAS DA CHAPA E  
CURRÍCULO DOS CANDIDATOS**

Candidatura para mandato:

2023-2026

Nome da chapa (para fins de divulgação):

Propostas da chapa (descrever de forma objetiva para fins de divulgação):



Nome do candidato a **Conselheiro Deliberativo - Titular:**

Currículo resumido (para fins de divulgação):

	<p>Anexar Foto</p>
--	------------------------

Nome do candidato a **Conselheiro Deliberativo - Suplente:**

Currículo resumido (para fins de divulgação):

	<p>Anexar Foto</p>
--	------------------------



Nome do candidato a **Conselheiro Deliberativo - Titular:**

Currículo resumido (para fins de divulgação):

	<p>Anexar Foto</p>
--	------------------------

Nome do candidato a **Conselheiro Deliberativo - Suplente:**

Currículo resumido (para fins de divulgação):

	<p>Anexar Foto</p>
--	------------------------



Nome do candidato a **Conselheiro Fiscal - Titular:**

Currículo resumido (para fins de divulgação):

	<p>Anexar Foto</p>
--	------------------------

Nome do candidato a **Conselheiro Fiscal - Suplente:**

Currículo resumido (para fins de divulgação):

	<p>Anexar Foto</p>
--	------------------------



Local e data: \_\_\_\_\_

---

Assinatura do candidato Titular  
Conselheiro Deliberativo

---

Assinatura do candidato Suplente  
Conselheiro Deliberativo

---

Assinatura do candidato Titular  
Conselheiro Deliberativo

---

Assinatura do candidato Suplente  
Conselheiro Deliberativo

---

Assinatura do candidato Titular  
Conselheiro Fiscal

---

Assinatura do candidato Suplente  
Conselheiro Fiscal