



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA ELEIÇÕES DE MEMBROS DOS
CONSELHOS DELIBERATIVO E FISCAL DA CAMED – 2024

Fortaleza, __ de _____ de 2024

À
Camed
Nesta

Prezados Senhores,

Eleições 2024 - 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 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 Conselheiro Deliberativo:
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



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

Candidatura para mandato:

2025-2028

Nome da chapa (para fins de divulgação):

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



**CURRÍCULO DOS CANDIDATOS
CONSELHO DELIBERATIVO**

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

--

Currículo resumido (para fins de divulgação):

	Anexar Foto
--	----------------

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

--

Currículo resumido (para fins de divulgação):

	Anexar Foto
--	----------------



**CURRÍCULO DOS CANDIDATOS
CONSELHO FISCAL**

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

--

Currículo resumido (para fins de divulgação):

	Anexar Foto
--	----------------

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

--

Currículo resumido (para fins de divulgação):

	Anexar Foto
--	----------------



Local e data: _____

Assinatura do candidato Titular
Conselheiro Deliberativo

Assinatura do candidato Suplente
Conselheiro Deliberativo

Assinatura do candidato Titular
Conselheiro Fiscal

Assinatura do candidato Suplente
Conselheiro Fiscal