**REQUERIMENTO REGISTRO DE CHAPA ELEITORAL**

**ELEIÇÃO 2023 – CRM-PB**

**REQUERIMENTO REGISTRO DE CHAPA ELEITORAL**

**ELEIÇÃO 2023 – CONSELHOS REGIONAIS DE MEDICINA GESTÃO 2023/2028**

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA PARAÍBA**

**Ilmo.º Sr. Dr. Agripino Joaquim de Melo e Silva, Presidente da Comissão Regional Eleitoral do CRM-PB.**

 Por intermédio deste documento, vimos requerer a inscrição de Chapa Eleitoral visando o pleito da Eleição 2023 – CRM-PB, Gestão 2023-2028.

 Atendendo ao disposto no artigo 16, § 1º, da Resolução CFM nº 2.315/2022, apresentamos o requerimento que solicita para fins de registro da chapa, as informações referentes a **(nome da Chapa**, **nome de cada candidato (por extenso)**, **assinatura do candidato** (assinatura por meio físico ou digital com certificado ICP – Brasil) e **a indicação do candidato ao cargo efetivo ou ao suplente**.

 Estamos cientes de que a Resolução CFM nº 2.315/2022 determina que:

* cada chapa eleitoral, por ocasião do respectivo registro, indicará e-mail criado especificamente para recebimento de intimações, momento a partir do qual passarão a contar os prazos (Art. 14 / Art. 16);
* cada chapa eleitoral, por ocasião do respectivo registro, designará um representante e um substituto para acompanhar os trabalhos da CRE/AC, que indicarão seus respectivos números de celular utilizados para envio de mensagens instantâneas e recebimento de avisos sobre o envio de e-mail de intimação (Art. 14 / Art.16);
* o requerimento deverá ser acompanhado do termo de aquiescência de cada candidato a membro efetivo e suplente do Conselho, bem como da certidão de quitação de anuidade e de outros encargos financeiros perante o Conselho Regional de Medicina e demais exigências previstas no Art. 10 (Art. 16);
* os documentos que atestam as condições de elegibilidade e as causas de inelegibilidade dos candidatos, bem como declaram a inexistência de causa de incompatibilidade (art. 12), serão recebidos no momento da formalização do pedido de registro de chapa eleitoral, ressalvadas as alterações fáticas ou jurídicas supervenientes ao registro, com o *referendum* da Comissão Regional Eleitoral, de acordo com o disposto nos Artigos 15 e 16;
* cada chapa eleitoral, por ocasião do respectivo registro, autorizará a disponibilização de todos os documentos apresentados no momento do registro aos representantes das outras chapas, para fins de fiscalização (Art. 16).

**NOME DA CHAPA ELEITORAL:**

**CANDIDATOS TITULARES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CRM-PB**  | **NOME** (por extenso) | **ASSINATURA** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| **09** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |

**CANDIDATOS SUPLENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CRM-PB**  | **NOME** (por extenso) | **ASSINATURA** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| **09** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |

**Indicamos o seguinte endereço de e-mail para recebimento das intimações (Art. 14 / Art. 16):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nomeamos o REPRESENTANTE DA CHAPA ELEITORAL: (Nome/CRM-PB e-mail/telefone)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E nomeamos o SUBSTITUTO DO REPRESENTANTE DA CHAPA ELEITORAL:**

**(NOME/ CRM-PB /e-mail/telefone)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZAMOS A DISPONIBILIZAÇÃO DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS NO MOMENTO DO REGISTRO AOS REPRESENTANTES DAS OUTRAS CHAPAS, PARA FINS DE CONFERÊNCIA/FISCALIZAÇÃO.**

 Nesses Termos, pedimos deferimento,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.