

# REQUERIMENTO REGISTRO DE CHAPA ELEITORAL

## ELEIÇÃO 2018 – CRM-MT

Ilustríssimo Senhor

Presidente da Comissão Regional Eleitoral

Por intermédio deste documento, vimos requerer a inscrição de Chapa Eleitoral visando o pleito da Eleição 2018– CRM-MT, Gestão 2018-2023.

Atendendo ao disposto no Art 13, §1º da Resolução CFM nº 2161/2017, 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, o número de inscrição no CRM-MT e a indicação do candidato ao cargo efetivo e ao suplente.

Estamos cientes de que a Resolução CFM nº 2161/2017 determina:

- “os documentos que atestam as condições de elegibilidade e as causas de inelegibilidade dos candidatos 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 Eleitoral, de acordo com o disposto nos artigos 15 e 16 desta resolução”. (Art 9º)
- “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 desta Resolução”. (Art 13, §2º)
- “cada chapa eleitoral, por ocasião do respectivo registro, designará um representante e um substituto regularmente inscritos no CRM da jurisdição, para acompanhar os trabalhos da Comissão Regional Eleitoral”. (Art 7º, §2º)

**NOME DA CHAPA ELEITORAL** \_\_\_\_\_

### CANDIDATOS TITULARES

	CRM-MT	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 SUPLENTE**

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

**REPRESENTANTE DA CHAPA ELEITORAL (Nome/CRM-MT/email/telefone de contato)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SUBSTITUTO DO REPRESENTANTE DA CHAPA ELEITORAL (NOME/CRM-MT/email/telefone de contato)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nesses Termos, pedimos deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.