

**FORMULÁRIO ELEITORAL E TERMO DE ANUÊNCIA**

**Eleições APM - Gestão 2023/2026**

**NOME DA CHAPA:**

**NOME COMPLETO DO CANDIDATO:**

**CARGO ELETIVO:**

**SEXO:** F ( ) M ( )

**DATA DE NASCIMENTO:**

**TELEFONE(S):**

**Nº DO CREMESP:**

**Nº DO RG:**

**Nº DO CPF:**

**ENDEREÇO:**

**E-MAIL:**

I- Serve o presente como **FORMULÁRIO ELEITORAL** para **REQUERER** ao Presidente da Comissão Eleitoral da APM minha **INSCRIÇÃO** como integrante da Chapa e cargo eletivo acima mencionados, para concorrer às eleições da Associação Paulista de Medicina - Gestão 2023/2026, e também como **TERMO DE ANUÊNCIA** para conceder **ANUÊNCIA** à inclusão do meu nome à candidato nesta Chapa.

II- Declaro, para todos os fins, de efeito e direito, que tenho conhecimento e ciência de todos os dispositivos estatutários e normativos da Associação Paulista de Medicina, em especial os requisitos ou condições necessárias para caracterizar minha regular elegibilidade ao cargo acima indicado e atesto estar em pleno gozo dos meus direitos estatutários e quite com as contribuições associativas para concorrer às eleições, os quais deverão ser conferidos pela Comissão Eleitoral oportunamente.

III- Por fim, declaro estar ciente que, por determinação da Comissão Eleitoral da APM, somente será aceita a minha assinatura original, com o devido reconhecimento de firma, **OU** a minha assinatura digital, feita obrigatoriamente por meio de um certificado digital emitido pelo ICP-Brasil, não se admitindo assinaturas escaneada e/ou digitalizadas, sob pena de nulidade do presente documento, sendo certo, que esta inscrição só será aceita se a chapa estiver formada e for apresentada completa, ou seja, com todos os membros da Diretoria, do Conselho Fiscal e de Delegados da Capital da APM, e que todos tenham elegibilidade nos termos do Estatuto Social da APM e do Código Eleitoral da APM.

\_\_\_\_\_ (cidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**

(original com reconhecimento de firma ou digital com certificado digital emitido pelo ICP-Brasil)