

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA - DEPARTAMENTOS CIENTÍFICOS**

- ELEIÇÕES SBEM 2020 -

Venho, pela presente, requerer a Comissão Eleitoral da SBEM a inscrição da chapa abaixo para eleição dos representantes que integrarão o Departamento Científico da SBEM abaixo especificado, no Biênio 2021/2022, cuja votação se realizará no curso do 34º Congresso Brasileiro de Endocrinologia e Metabologia, com os resultados referendados na Assembleia Geral Ordinária, que ocorrerá durante o respectivo Congresso.

| <b>ÓRGÃO PARA O QUAL A CHAPA CONCORRERÁ</b> |
|---|
| DEPARTAMENTO:                               |

| <b>COMPOSIÇÃO DA CHAPA</b>      |
|---------------------------------|
| Nome:<br>Cargo: Presidente      |
| Nome:<br>Cargo: Vice-Presidente |
| Nome:<br>Cargo: Diretor         |
| Nome:<br>Cargo: Diretor         |
| Nome:<br>Cargo: Diretor         |
| Nome:<br>Cargo: Diretor         |
| Nome:<br>Cargo: Diretor         |

A chapa deverá conter de 02 a 05 diretores (exceto o previsto no § 2º do art. 47, do Estatuto)

| <b>DECLARAÇÃO</b>   |
|---|
| Na qualidade de responsável pela inscrição da chapa, declaro para os devidos e sob pena de responsabilidade legal e ético-disciplinar, que me foi <b>autorizado mediante mandato</b> , à inscrição dos outorgantes acima, tendo sido por mim certificado que todos preenchem as condições de elegibilidade previstas no Estatuto da SBEM, especialmente que: <b>(i) estão adimplentes com a Sociedade e são associados há pelo menos 2 anos; (ii) possuem título de especialista conferido pela SBEM, com a especialidade registrada no Conselho Regional de Medicina; (iii) já não estejam os candidatos exercendo o 2º mandato do cargo para o qual pretendem concorrer; (iv) sejam os candidatos associados à AMB, por meio de suas afiliadas Regionais, e estejam quites com seus cofres.</b> |

| <b>RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO DA CHAPA</b> |
|--|
| Nome:                                      |
| RG. nº                                     |
| CPF/MF. Nº                                 |
| CRM nº                                     |
| Endereço:                                  |
| Telefone:                                  |
| Data:                                      |
| Assinatura:                                |

**SBEM Nacional**

Rua Humaitá, 85 - 5º andar  
22261-000 - Botafogo - Rio de Janeiro/RJ  
Fone: (21) 2579.0312  
E-mail: [sbem@endocrino.org.br](mailto:sbem@endocrino.org.br)  
[www.sbem.org.br](http://www.sbem.org.br)