



Eleição para Membro do Conselho Fiscal

Biênio 2024-2025

Nome completo do candidato:

CPF:

RG:

Órgão Expeditor:

Formação Profissional:

Requisitos Necessários:

- Ser pessoa física;
- Ser associado adimplente;
- Possuir interesse e competência na área administrativa dos consultórios, clínicas e hospitais oftalmológicos.
-

Declaração

À SBAO - Sociedade Brasileira de Administração em Oftalmologia

Eu, _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, formalizo minha candidatura como Membro do Conselho Fiscal da SBAO - Sociedade Brasileira de Administração em Oftalmologia – Biênio 2024-2025, de acordo com o Edital de Convocação expedido em 09 de agosto de 2023.

Assinatura

Declaração de Desimpedimento

Eu, _____,

brasileiro (a), CPF de nº _____-_____, RG de nº

_____, Órgão Expeditor: _____, estado civil:

_____, residente à _____

_____, declaro sob as penas

da Lei, que não estou impedido (a) de exercer cargo no Conselho Fiscal da SBAO –

Sociedade Brasileira de Administração em Oftalmologia, por Lei Especial ou em virtude

de condenação criminal.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura