



Eleição para Membro do Conselho Fiscal

Biênio 2026-2027

Nome completo do candidato:

CPF:

RG:

Órgão Expeditor:

Formação Profissional:

Requisitos Necessários:

- a. Ser pessoa física;
- b. Ser associado adimplente;
- c. Possuir interesse e competência na área administrativa dos consultórios, clínicas e
- d. 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 26/05/2025.

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