



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE INELEGIBILIDADE

Declaro, em cumprimento ao previsto no art. 10, inciso VIII, da Resolução CFM nº 2.335/2023, que não incido em qualquer causa de inelegibilidade prevista no art. 11 da referida resolução, estando apto a me candidatar para exercer o cargo de conselheiro do CFM.

, de de .

Candidato a conselheiro titular

Assinatura (GOV.BR ou ICP-BRASIL):

Candidato a conselheiro suplente

Assinatura (GOV.BR ou ICP-BRASIL):