# INSCRIÇÃO DE CHAPAS

A Resolução ***CFN 564/2015*** determina os procedimentos necessários para efetivar o registro de chapas.

Com o intuito de facilitar a interpretação dos dispositivos legais pertinentes, a Comissão Eleitoral oferece, a seguir, modelos em caráter de sugestão, e relação de documentos que devem ser entregues (em duas vias, uma original e uma cópia simples) para o registro de Chapas, conforme exigências da referida Resolução.

## DOCUMENTOS INDIVIDUAIS A SEREM ENTREGUES PELOS INTEGRANTES DA CHAPA (para cumprimento do disposto no artigo 9º da referida Resolução):

* 1. **DEMONSTRAÇÃO DE ELEGIBILIDADE:**
		1. . Cópia autenticada do RG;
		2. . Declaração de elegibilidade **(MODELO 01);**

## DEMONSTRAÇÃO DE NÃO INCURSO EM CONDIÇÕES DE INELEGIBILIDADE:

* + 1. Declaração firmada pelo próprio candidato sob as penas da lei, de não estar incurso nas condições de inelegibilidade do artigo 7º, da citada Resolução **(MODELO 02)**;
		2. Cópia autêntica com devido protocolo do requerimento de licença, para cumprimento do inciso I do artigo 8º, **(MODELO 03)**;
		3. Requerimento de licença junto ao órgão competente, para candidatos membros de outras entidades de classe, para cumprimento do inciso II, do artigo 8º, **(MODELO 04)**;
		4. Certidões atualizadas expedidas pelos Cartórios **do domicílio de cada candidato**, para cumprimento do artigo 9º:

## JUSTIÇA FEDERAL:

2.4.1.1- Certidão de distribuições criminais; 2.4.1.2- Certidão de execuções criminais;

## JUSTIÇA ESTADUAL:

* + - * 1. Certidão de execuções criminais:

## São Paulo:

As certidões de Execuções Criminais deverão vir acompanhadas da Certidão de Execução Criminal – Sistema SIVEC, expedida pela Vara de Execuções Criminais.

Os locais que não tiverem Vara de Execução Criminais, deve ser emitida a certidão de distribuições criminais;

## Mato Grosso do Sul:

a. Certidão Estadual Criminal que abrange tanto a de distribuições quanto a execuções criminais

**(Observação: *Em caso de existência de ações, deverão ser apresentadas certidões de objeto e pé de cada uma delas.)***

***De posse de todos os documentos individuais listados no item I, deverão ser providenciados os documentos para registro da Chapa a saber:***

## DOCUMENTOS PARA REGISTRO DA CHAPA:

1. Requerimento de registro em 02 (duas) vias, endereçado à Comissão Eleitoral, com cópia para o respectivo protocolo de recebimento (**MODELO 01**);
2. Declaração dos Candidatos em 02 (duas) vias, autorizando a inclusão na Chapa e indicação de um membro para representar **(MODELO 02)**;
3. Demonstração de elegibilidade de cada Candidato **(documento – MODELO 03)**;
4. Demonstração de não incurso nas condições de inelegibilidade **(documento – MODELOS 04, 05 e 06)**;
5. Certidões atualizadas das Justiças Federal e Estadual – **distribuidores criminais e execuções criminais do domicílio de cada Candidato**.

## OBSERVAÇÕES:

1. **TODOS OS DOCUMENTOS DEVERÃO SER ENTREGUES EM DUAS VIAS, COMPONDO DOIS CONJUNTOS COMPLETOS (uma original e uma cópia simples).**

## PODERÁ SER PREPARADA UMA TERCEIRA VIA QUE SERÁ DEVOLVIDA NO ATO DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS, COM REGISTRO COMPROVANDO O RECEBIMENTO.

**REQUERIMENTO COLETIVO PARA INSCRIÇÃO DA CHAPA**

## ILMA. SRA. DRA. MIRIAM DE FATIMA ABDEL LATIF, PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DO CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS – 3ª REGIÃO.

........................................................................................., Representante dos integrantes da

Chapa ..................................................................................., vem mui respeitosamente à

presença de V.Sa., para requerer nos termos do artigo 34 da Resolução CFN nº 564/2015, o **registro da chapa**, para concorrer as eleições do CRN-3, apresentando os documentos anexo: 1) ............................................................, CRN nº Conselheiro Efetivo

2) ............................................................, CRN nº Conselheiro Efetivo

3) ............................................................, CRN nº Conselheiro Efetivo

4) ............................................................, CRN nº Conselheiro Efetivo

5) ............................................................, CRN nº Conselheiro Efetivo

6) ............................................................, CRN nº Conselheiro Efetivo

7) ............................................................, CRN nº Conselheiro Efetivo

8) ............................................................, CRN nº Conselheiro Efetivo

9) ............................................................, CRN nº Conselheiro Efetivo

10) ............................................................, CRN nº. Conselheiro Suplente

11) ............................................................, CRN nº Conselheiro Suplente

12) ............................................................, CRN nº Conselheiro Suplente

13) ............................................................, CRN nº Conselheiro Suplente

14) ............................................................, CRN nº Conselheiro Suplente

15) ............................................................, CRN nº Conselheiro Suplente

16) ............................................................, CRN nº Conselheiro Suplente

17) ............................................................, CRN nº Conselheiro Suplente

18) ............................................................, CRN nº Conselheiro Suplente

Termos em que Pede Deferimento

São Paulo, ........... de de 2022.

............................................ – CRN nº .......

Representante da Chapa

**MODELO - 02**

## AUTORIZAÇÃO COLETIVA PARA INCLUSÃO DO NOME NA CHAPA E INDICAÇÃO DE REPRESENTANTE

***(Inciso II, alíneas “A”, “B”, “C” e “D” do artigo 34 )***

Autorizamos a inclusão dos nossos nomes na Chapa , bem como,

declaramos que satisfazemos todas as condições de elegibilidade definidas no artigo 6º, e não incorremos nas situações de inelegibilidade estabelecidas no artigo 7º da Resolução CFN nº 564/2015, para o triênio de 2023/2026.

Nesta oportunidade indicamos a DRA. ..................................................., CRN n.: ,

como REPRESENTANTE DA CHAPA .................., podendo assinar, efetuar requerimentos, prestar esclarecimentos, apresentar impugnações e recursos, e apresentar os documentos que se fizerem necessários e que forem determinados pela Comissão Eleitoral, bem como disponibilizar o endereço eletrônico ................................ como meio de comunicação entre a chapa e a Comissão Eleitoral.

Por ser verdade firmamos a presente.

São Paulo, ......... de de 2022.

NOME CRN ASSINATURA

1. ....................................................... ................ ..............................

2. ...................................................... ................ ..............................

3. ...................................................... ................ ..............................

4. ...................................................... ................ ..............................

5. ....................................................... ................ ..............................

6. ...................................................... ................ ..............................

7. ...................................................... ................ ..............................

8. ...................................................... ................ ..............................

9. ....................................................... ................ ..............................

10. ...................................................... ................ ..............................

11. ...................................................... ................ ..............................

12. ...................................................... ................ ..............................

13. ....................................................... ................ ..............................

14. ...................................................... ................ ..............................

15. ...................................................... ................ ..............................

16. ...................................................... ................ ..............................

17. ...................................................... ................ ..............................

**MODELO - 03**

## DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE ELEGIBILIDADE

.............................................., brasileiro(a), casado(a)/solteiro(a), Nutricionista, inscrita sob nº

CRN-3 ........................... e CPF sob nº ..............................., residente e domiciliada na

..............................................................................................................

DECLARO para fins de comprovação de condições de elegibilidade previstas no artigo 6º, incisos II, IV e V da Resolução CFN nº 564/2015 que:

1. Encontro-me em pleno gozo dos meus direitos profissionais, civis e políticos;
2. Possuo inscrição definitiva no Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região, e cumulativamente, exercício profissional há pelo menos 02 (dois) anos;
3. Estou em dia com as obrigações pecuniárias até a presente data, inclusive anuidade de 2022, perante o Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região.

Por ser verdade, firmo a presente.

São Paulo, de 2022.

Nome: CRN:

**MODELO - 04**

## DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE NÃO INCURSO NAS CONDIÇÕES DE INELIGIBILIDADE

***(Artigo 7º , incisos I, II, III, IV, VIII, XI)***

.................................................................................., brasileiro(a), casado(a)/solteiro (a), Nutricionista inscrita no CRN-3 sob nº ............., residente e domiciliada na .................................................................................................................................................. ,

DECLARO para fins de comprovação não incurso nas condições de inelegibilidade previstas no artigo 7º , incisos I, II, III, IV, VI, VII, VIII, XI de Resolução CFN nº 564/2015 que:

1. Não exerci nos dois últimos mandatos os cargos de Conselheiro Efetivo ou Conselheiro Suplente no Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região;
2. Não sofri nos últimos 05 (cinco) anos que antecedem a data do requerimento do registro desta candidatura nenhuma penalidade disciplinar com decisão transitada em julgado;
3. Não exerço até a presente data nenhum cargo, função, emprego ou atividade remunerada no Conselho Federal ou nos Conselhos Regionais de Nutricionistas;
4. Não perdi nos últimos 05 (cinco) anos que antecedem esta candidatura nenhum mandato eletivo no Conselho Federal e Conselhos Regionais de Nutricionistas 3ª Região;
5. Não estou no exercício de cargo eletivo em entidade de classe que tenha em seu estatuto a competência para representar o nutricionista;
6. Não sou membro de Comissão Eleitoral do Conselho Regional de Nutricionistas 3ª Região;
7. Não tive nos últimos 05 (cinco) anos contas julgadas irregulares pelo Tribunal de Contas da União, Tribunal de Contas Estadual ou Municipal, com decisão transitada em julgado por exercício de cargo, função ou emprego na Administração Pública;
8. Não fui, nos últimos 05 (cinco) anos, destituído de cargo, função ou emprego, com decisão administrativa ou judicial transitada em julgado, por prática de ato de improbidade na administração pública ou na iniciativa privada;
9. Não estou incluso em qualquer das vedações de que tratam o artigo 530 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e legislação complementar correlata.

Por ser verdade firmo a presente.

São Paulo, ............ de de 2022.

Nome:

CRN:

## REQUERIMENTO INDIVIDUAL DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

***(Artigo 8º - Inciso I)***

## ILMO. SR. PRESIDENTE DO CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS.

........................................................................................, Conselheira Federal Efetiva/Suplente,

venho por meio desta solicitar a licença temporária do cargo em questão, para fins de desincompatibilização conforme determina o artigo 8º, inciso I da Resolução CFN nº 564/2015, eis que estou me candidatando ao cargo de Conselheiro Efetivo/Suplente do Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região, para o triênio de 2023/2026, cujas eleições ocorrerão em janeiro de 2023.

Termos em que, Pede deferimento

São Paulo, .......... de de 2022.

Nome: CRN:

## REQUERIMENTO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

***(Artigo 8º - Inciso II)***

## ILMO. SR. PRESIDENTE DO ............................................

........................................................................................, venho por meio desta requerer a

licença temporária do cargo ...................................., para fins de desincompatibilização conforme determina o artigo 8º, inciso II da Resolução CFN nº 564/2015, eis que estou me candidatando ao Cargo de Conselheiro Efetivo/Suplente do Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região, para o triênio de 2023/2026, cujas eleições ocorrerão em Janeiro de 2023.

Termos em que, Pede deferimento.

São Paulo, .......... de de 2022.

Nome:

CRN:

## (Obs.: Anexar cópia do estatuto da entidade a qual foi solicitada licença)