**ANEXO 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSCRIÇÃO DE CHAPA –** **ELEIÇÃO SBRAFH 2022-2024** | | |
| Concorre à Diretoria | * **Nacional** | |
| **Cargo** | **Nome Completo** | **Estado** |
| Presidente |  |  |
| Vice-Presidente |  |  |
| Diretor Executivo |  |  |
| Diretor Adm. Financeiro |  |  |
| Diretor Científico |  |  |
| Diretor Técnico |  |  |
| Diretor de Comunicação e Eventos |  |  |
| **Para Diretoria Nacional:** | | |
| **Cargo** | **Nome Completo** | **Estado** |
| Membro do Conselho Fiscal |  |  |
| Membro do Conselho Fiscal |  |  |
| Membro do Conselho Fiscal |  |  |
| Ao submeter este formulário, declaro estar ciente:  - de todos os itens constantes do Edital de Convocação para Eleição da SBRAFH 2022-2024;  - do Estatuto Social da SBRAFH vigente, disponível no Site da SBRAFH e pelo endereço eletrônico: <http://www.sbrafh.org.br/site/public/docs/EstatutoSBRAFH_2018.pdf>  - que as Regionais serão avaliadas pela Diretoria Nacional da SBRAFH em exercício (Mandato 2022-2024);  - que, uma vez eleito, tomarei posse no 1º dia útil de abril do ano de 2022. | | |

**Cidade – Estado**, **dia de** 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo do Candidato a Presidente

Nº CRF-Estado