**Edital de Proclamação de Resultado de Eleição**

**para a Comissão de Ética de Enfermagem**

Timbre da Instituição

**EDITAL DE PROCLAMAÇÃO DO RESULTADO DA ELEIÇÃO DA CEE.**

A Gerência de Enfermagem da Instituição de Saúde ................................................ do município de .........................................., segundo o que consta no Regimento Interno da CEE desta Entidade, comunica a todos profissionais da Enfermagem o resultado das eleições, realizadas em ...../...../.........., das ..... às ..... horas, encaminhado pela Comissão Eleitoral a esta Chefia. Estão relacionados a seguir:

1. O total de eleitores por nível profissional.
2. O nome dos candidatos eleitos por nível profissional, acompanhado de seu número de inscrição no Coren/SC, bem como o número de votos nulos e/ou em branco.
3. O nome dos profissionais que irão compor a CEE (membros efetivos e suplentes) por terem obtido o maior número de votos.

Candidatos eleitos por nível profissional:

Enfermeiros(as) e Obstetrizes

Total de Enfermeiros(as) eleitores: .........................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome dos eleitos | Coren/SC | **Nº de votos** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| 05 |  |  |
| Votos nulos |  |  |
| Votos em branco |  |  |
| Total de votos válidos |  |  |

**Técnicos(as) de Enfermagem**

**Total de Técnicos(as) de Enfermagem eleitores: .......................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome dos eleitos | **Coren/SC** | **Nº de votos** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| 05 |  |  |
| Votos nulos |  |  |
| Votos em branco |  |  |
| Total de votos válidos |  |  |

**Auxiliares de Enfermagem**

**Total de Auxiliares de Enfermagem eleitores:** ..................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome dos eleitos** | **Coren/SC** | **Nº de votos** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| 05 |  |  |
| Total de votos nulos |  |  |
| Total de votos em branco |  |  |
| **Total de votos válidos** |  |  |

**Membros da Comissão de Ética**

**Membros efetivos**

|  |  |
| --- | --- |
| Nomes | **Coren/SC** |
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |

**Membros suplentes**

|  |  |
| --- | --- |
| Nomes | **Coren/SC** |
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |

(Local e data).......................................................................

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

Presidente da Comissão Eleitoral

Nº Coren/SC ..........................