**Edital de Designação/nomeação de Profissionais de Enfermagem para compor a Comissão de Ética de Enfermagem (somente quando não houver candidatos inscritos e/ou instituições de saúde militares)**

Timbre da Instituição

**EDITAL DE DESIGNAÇÃO/NOMEAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM PARA COMPOR A COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM (CEE) – (ano atual)**

O Departamento de Enfermagem da Instituição de saúde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em conformidade com a Resolução COFEN Nº 593/2018 e DECISÃO COREN-SC Nº 14/2020 de 15 de julho de 2020, por meio da Gerência de Enfermagem devidamente representada pelo (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

DESIGNA pelo presente Edital os profissionais abaixo descritos, membros efetivos e suplentes, os quais farão parte da Comissão de Ética de Enfermageme conduzirão os trabalhos no período de .........a..........

**Membros efetivos**

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

**Membros suplentes**

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

(Local e data)

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

(RT/Gestor de Enfermagem: assinatura/carimbo)