**Anexo XII**

**Convocação para Esclarecimento à CEE**

Timbre da Instituição

Comunicação ou Memorando ou Ofício nº \_\_\_/20\_\_

Local e Data......................................

De: Presidente da Comissão

Para: Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assunto: Procedimento de oitiva nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente a: (descrever sucintamente do que trata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por este termo, venho convocá-lo para prestar esclarecimentos sobre os fatos acima citado. Dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, às ...... horas, local..........................................

O não atendimento à CONVOCAÇÃO implicará em medidas normativas da CEE, de encaminhamento ao Conselho Regional de Enfermagem, atendendo ao cumprimento da Resolução Cofen/Coren/SC vigentes.

Atenciosamente,

(Local e data)

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

Assinatura número do Coren/SC