**Termo de Candidatura**

À Comissão Eleitoral para Composição da Comissão de Ética de Enfermagem – CEE da(o)...........................................................................................(Nome da Instituição):

Eu, ........................................................................................................(nome completo sem abreviação), portador do RG............................................. e do CPF.........................................., (categoria profissional: Enfermeiro, Técnico ou Auxiliar de Enfermagem e Obstetriz), .................................... residente e domiciliado à ......................................................................................................................................................(endereço atualizado com CEP), declaro, por meio deste, meu interesse em concorrer às eleições para formação da Comissão de Ética de Enfermagem da.......................................................................................................(nome da instituição).

Declaro que possuo inscrição ativa e definitiva no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina sob o número Coren/SC:...............................; estou adimplente e em situação regular quanto as obrigações Éticas previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem; não possuo condenação em processo administrativo junto a instituição onde presto serviços de Enfermagem nos últimos 5 anos.

(Local e data)

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

Nome completo do candidato

Carimbo e assinatura