



Associação Brasileira de Enfermagem
Seção Rio de Janeiro
33.989.468.0003.71

ELEIÇÃO ABEn / 2020

Declaração de CANDIDATA (O) em Chapa confirmando acordo com o cargo que postula na DIRETORIA da ABEn / SEÇÃO RJ

EU, _____

(Nome completo da/o **Candidata (o)**)

RG nº: _____ CPF: _____

Associada/o efetivo da Associação Brasileira de Enfermagem - ABEn / Seção RJ, na categoria de (marcar "x"):

Enfermeira/o () Técnica/o de Enfermagem () Auxiliar de Enfermagem ()

DECLARO que estou ciente e, plenamente, de acordo com a minha candidatura ao cargo de:

(indicar o cargo)

como consta na Chapa

(nome fantasia da Chapa que consta no Requerimento de Inscrição)

Por ser verdade, assino.

Local e data:

Nome (completo):

Assinatura