

TERMO DE AQUIESCÊNCIA DA CANDIDATURA

Eu,,
inscrito no CRM-SC sob o número, cumprindo o que
determina o art. 10 da Resolução CFM nº 2182/2018, declaro que aceito a
candidatura ao cargo de Conselheiro () Efetivo / () Suplente, nas eleições
de Conselheiros Federais ao Conselho Federal de Medicina – CFM – Gestão
2019/2024. Por ser verdade firmo o presente. Nada mais.

(local)....., / / 2019

.....
Assinatura do Candidato