**TERMO DE ADESÃO INDIVIDUAL AO CANDIDATO**

**PROCESSO ELEITORAL DA FEBRASGO (2024-2027)**

**À Diretoria Administrativa,**

Eu, (Nome completo), (nacionalidade), médico, regularmente registrado junto ao CRM/UF nº. 0000, portador do RQE nº. 0000, inscrito no CPF sob o nº 00000000000, residente e domiciliado na (endereço completo), e-mail: [email@email.com.br](mailto:email@email.com.br), telefone: (DDD) 00000000, venho por meio desta, à presença da autoridade competente, na qualidade de associado, requerer inscrição da minha candidatura a fim de concorrer às eleições para renovação da Diretoria da Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia - FEBRASGO, para o cargo de:

|  |  |
| --- | --- |
| **Marcar o cargo ao qual está se candidatando:** | |
|  | Presidente |
|  | Vice-Presidente Regional |
|  | Diretor Administrativo |
|  | Diretor Financeiro |
|  | Diretor Científico |
|  | Diretor de Defesa e Valorização Profissional |

Ciente e de acordo que o tratamento de dados pessoais servirá para cumprimento da finalidade específica contida neste termo, em consonância com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018), **REQUER**, assim, a homologação do presente pedido de inscrição para todos os efeitos e fins de direito.

P. Deferimento.

(cidade), (data com dia, mês e ano).

(assinatura de próprio punho com firma reconhecida)

(nome completo do candidato)