

REQUERIMENTO INDIVIDUAL DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO - CFN

ILMO(A). SR^(a). PRESIDENTE DO CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS

Eu, _____, Conselheiro Federal _____
(Efetivo/Suplente), venho por meio desta solicitar a licença temporária do cargo em questão, para fins de desincompatibilização conforme determina o artigo 7º, Inciso V da Resolução CFN nº 564/2015, eis que estou me candidatando ao cargo de conselheiro do Conselho Regional de Nutricionistas da Sétima Região, para o triênio 2024-2027, cujas eleições ocorrerão em 22/10/2024 e 24/10/2024.

Termos em que pede deferimento,

_____, de _____ de 2024

Nome:
CRN-7:

(Obs.: Anexar cópia autenticada com protocolo de recebimento)