

ANEXO II - DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DO CANDIDATO

Eu, _____,
de nacionalidade _____, com estado civil _____, e
profissão _____, inscrita(o) no CRN _____
nº _____, portador(a) do R.G. nº _____,
órgão emissor _____, CPF nº _____, residente à
_____, bairro _____,
CEP _____, Cidade _____, Estado _____
declaro estar ciente das responsabilidades e atribuições que competem ao cargo
de _____, na chapa (nome da chapa)
_____ para concorrer à Gestão da Associação
Brasileira de Nutrição – ASBRAN - triênio 2022/2025, preenchendo os requisitos
e as condições de elegibilidade de acordo com as Normas Eleitorais, do Art. 3º
da RESOLUÇÃO ASBRAN N.º 01, de 29 de março de 2022.

_____, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Candidato

Observação: *Este documento deve ser digitalizado após o preenchimento e assinatura de próprio punho ou assinatura digital reconhecida por órgão governamental (sou gov). Anexar cópias digitalizadas do RG, CPF e Carteira de Identidade do Nutricionista ou Declaração Digital de Inscrição, expedida pelo Sistema CFNCRN.*