

ANEXO II - DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DO CANDIDATO

Eu, _____,
de nacionalidade _____, com estado civil _____,
profissão Nutricionista, inscrito(a) no CRN-3 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
_____ para concorrer à Gestão da
Associação Sul-Mato Grossense de Nutrição – ASMAN - triênio 2026/2029,
preenchendo os requisitos e as condições de elegibilidade de acordo com as
Normas Eleitorais, do Art. 3º da RESOLUÇÃO ASMAN N.º 01, de 11 de fevereiro
de 2026.

Campo Grande/Mato Grosso do Sul, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato