

ANEXO II - DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DO CANDIDATO

Eu, _____, de nacionalidade _____, com estado civil _____, profissão Nutricionista, inscrita no CRN ___ nº _____, portadora 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 para o triênio 2024/2027 da Associação Maranhense de Nutrição - AMAN, preenchendo os requisitos e as condições de elegibilidade de acordo com as Normas Eleitorais dispostas do Art. 3º da RESOLUÇÃO AMAN N.º 1, de maio de 2024.

São Luis, _____, _____ de 2024.

Assinatura do Candidato