**Eleição COSEMS/GO – Biênio 2023/2025**

Termo de intenção de candidatura – **Cargos de Conselho Fiscal e suplentes**

EU.................................................................................,Secretário (a) de Saúde do Município de.........................................................................., Estado de Goiás, concordo em participar da chapa ........................................................... para concorrer às eleições do COSEMS/GO para o Biênio 2023/2025, concorrendo ao cargo de....................................................., na composição de cargo de Conselho Fiscal do COSEMS/GO.

Por ser verdade dou fé.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

Secretário Municipal de Saúde de .............................

Goiânia...................de...............de...................

**Ficha de Qualificação de Membro:**

RG: .................................... Órgão Expedidor:............................Data Expedição: ...../...../......

CPF:................-...... Estado Civil:.................................

Formação Profissional: ...............................

Endereço Residencial: .......................................................................................

Cidade:....................................................... CEP: ..............................................

Telefone Cel.: (.....)..........-..........

Telefone institucional.: (.....)..........-..........

E-mail pessoal e/ou institucional 1: ..................................................

E-mail pessoal e/ou institucional 2: .................................................. (opcional)