



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BIRITIBA MIRIM**  
Avenida Maria José de Siqueira Melo, nº 340 – Jardim Takebe-Biritiba Mirim – SP.  
Tel.: 11-4692-6275 – Ramal 220 – E-mail: cmsbm@biritibamirim.sp.gov.br

**FICHA DE INSCRIÇÃO ELEIÇÕES CMS BIÊNIO 2016-2018**

**CANDIDATO A CONSELHEIRO MUNICIPAL DE SAÚDE**

***Via do Candidato***

Eu, \_\_\_\_\_ me inscrevi como candidato para

Conselheiro Municipal de Saúde biênio 2016-2018 pelo segmento: \_\_\_\_\_

representando \_\_\_\_\_.

Recebido por: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



**FICHA DE INSCRIÇÃO ELEIÇÕES CMS BIÊNIO 2016-2018**

**CANDIDATO A CONSELHEIRO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Nome: \_\_\_\_\_

Nome Social/ Apelido (não Obrigatório) \_\_\_\_\_

Data Nasc: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( )

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel: (11) \_\_\_\_\_

Associação/Entidade ou unidade de saúde a qual pertence: \_\_\_\_\_

Segmento: ( ) Usuário ( ) Trabalhador da Saúde

**DECLARO SER VERDADEIRA AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS, SOB PENA DE CASO ELEITO, NÃO PODER EXERCER A FUNÇÃO DE CONSELHEIRO LOCAL DE SAÚDE.**

ASS: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BIRITIBA MIRIM

Avenida Maria José de Siqueira Melo, nº 340 – Jardim Takebe-Biritiba Mirim – SP.

Tel.: 11-4692-6275 – Ramal 220 – E-mail: cmsbm@biritibamirim.sp.gov.br

### SEGMENTO DOS USUÁRIOS

Serão candidatos às vagas para o segmento de usuário (titular e suplente), todo cidadão que:

- I - Tiver mais de 18 anos;
- II – Ser morador da área de abrangência da unidade de saúde a qual pertence há mais de um ano, com comprovante de residência em nome do candidato ou Declaração;
- III - Não pertencer a nenhuma entidade prestadora de serviço de saúde ou conveniadas pelo Sistema Único de Saúde Municipal – SUS;
- IV - Realizar sua inscrição no período definido pela Comissão Eleitoral, publicada através de edital;
- V - Preencher ficha de inscrição legível e anexar cópia de documento com foto (RG ou carteira profissional), comprovante de residência e **antecedentes criminal estadual ou federal**.

### SEGMENTO DOS TRABALHADORES DA SAÚDE

Serão candidatos as vagas para o segmento de trabalhadores da saúde (titular e suplente):

- I - Todo trabalhador da área da saúde municipal (efetivo), que realize a inscrição;
- II - Preencher ficha de inscrição legível e anexar cópia de documento com foto (RG ou carteira profissional).