**ELEIÇÃO ABEn-2025**

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE PEDIDO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA DIRETORIA NACIONAL DA ABEn**

**(a ser preenchido, datado e assinado pela pessoa que atender ao/o Representante)**

**ATENÇÃO**:

**1 – Não RECEBER/PROTOCOLAR pedido de inscrição de chapa faltando qualquer um dos documentos exigidos de qualquer um/a dos/as componentes da chapa requerente´**

**2 – CASO seja constado falta de qualquer documento de um/a ou mais candidatas/os quem estiver atendendo a/ao Representante da Chapa deve:**

**a – Definir prazo para completar a documentação DESDE QUE este prazo NÃO ULTRAPASSE a última data-limite (IMPRORROGÁVEL) de recebimento de pedido de inscrição de chapa (29/09/2025).**

**b – Constatando a falta de qualquer documento de UM ou Mais candidatas/os. Não RETER nenhuma documentação da Chapa “aguardando completar”**

Eu (**nome completo e RG de quem está atendendo**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

DECLARO que recebi do Sr./ª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**(escrever nome da/o Representante da Chapa como consta no “Requerimento”**)

PEDIDO DE INSCRIÇÃO DA CHAPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(**escrever o nome fantasia da Chapa como consta do Requerimento assinado pela/o Representante)**

ao pleito eleitoral para Diretoria Nacional da ABEn, onde estão anexados \_ e foram recebidos \_ **todos** os documentos **confirmados nos quadros de 1 a 4**, seguintes.

Toda esta documentação e requerimento/pedido de inscrição de chapa serão protocolados e encaminhados para análise e parecer da Comissão Especial de Eleição (âmbito nacional).

**DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA PROTOCOLAR PEDIDO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA ELEIÇÃO ABEn-2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Relação nominal de candidata/o indicado aos respectivos cargos pretendidos, cópia de documento com foto e do diploma, respectivos.** | | |
| **CARGOS/NOMES** | **CONFIRMAR** | |
| **SIM** | **NÃO** |
| Presidente (a) |  |  |
| Vice-Presidente (a) |  |  |
| Secretário (a) Geral |  |  |
| Diretoria de Finanças |  |  |
| Diretoria de Educação em Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Estudos e Pesquisas em Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Desenvolvimento do Trabalho de Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Comunicação Social |  |  |
| Diretoria de Publicações |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Declaração (datada e assinada) de cada candidata/o firmando seu acordo em candidatar-se ao cargo indicado na CHAPA apresentada** | | |
| **CARGOS/NOMES** | **CONFIRMA** | |
| **SIM** | **NÃO** |
| Presidente (a) |  |  |
| Vice-Presidente (a) |  |  |
| Secretário (a) Geral |  |  |
| Diretoria de Finanças |  |  |
| Diretoria de Educação em Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Estudos e Pesquisas em Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Desenvolvimento do Trabalho de Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Comunicação Social |  |  |
| Diretoria de Publicações |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Declaração da Seção da ABEn (datada e assinada) atestando a condição de cada candidata/o de Associada/o efetivo ESTAR QUITE com a ANUIDADE ABEn-2025** | | |
| **CARGOS/NOMES** | **CONFIRMA** | |
| **SIM** | **NÃO** |
| Presidente (a) |  |  |
| Vice-Presidente (a) |  |  |
| Secretário (a) Geral |  |  |
| Diretoria de Finanças |  |  |
| Diretoria de Educação em Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Estudos e Pesquisas em Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Desenvolvimento do Trabalho de Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Comunicação Social |  |  |
| Diretoria de Publicações |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Declaração da Seção da ABEn (datada e assinada) atestando a condição de cada candidata/o ter sido associada/o efetivo nos anos de 2023 e 2024 (por 24 meses consecutivos), de acordo com o Art. 13, do Regimento Especial de Eleição – 2025.** | | |
| **CARGOS/NOMES** | **CONFIRMA** | |
| **SIM** | **NÃO** |
| Presidente (a) |  |  |
| Vice-Presidente (a) |  |  |
| Secretário (a) Geral |  |  |
| Diretoria de Finanças |  |  |
| Diretoria de Educação em Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Estudos e Pesquisas em Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Desenvolvimento do Trabalho de Enfermagem |  |  |
| Diretoria de Comunicação Social |  |  |
| Diretoria de Publicações |  |  |

**Local/data:**

**Nome** (pessoa que atendeu)

**Assinatura**:

**DECLARO QUE RECEBI CÓPIA DESTE FORMULÁRIO devidamente preenchido:**

**Local e data:**

**Nome e ASSINATURA da/o Representante da Chapa**:

**OBSERVAÇÃO: a/o REPRESENTANTE da CHAPA somente assina e recebe CÓPIA deste formulário se toda a DOCUMENTAÇÃO da CHAPA ESTIVER COMPLETA.**

**ATENÇÃO:**

1 – Constatando que TODA a DOCUMENTAÇÃO das/os candidatas/os está anexada ao Requerimento preencher o quadro acima e pedir que a/o Representante ASSINE

2 – AO finalizar o preenchimento deste PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE PEDIDO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA, pedir a/ao REPRESENTANTE da Chapa para preencher e assinar o quadro acima. A inscrição poderá ser realizada pelo e-mail: [ceen@abennacional.org.br](mailto:ceen@abennacional.org.br). Atendendo aos prazos estabelecidos no regimento (29/09/2025)

3 – Fazer uma cópia e entregá-la a/ao Representante da Chapa. Esse procedimento deverá ser feito pelo e-mail: [ceen@abennacional.org.br](mailto:ceen@abennacional.org.br)

4 – ARQUIVAR o original onde a pessoa/atendente deve escrever “entregue cópia a/ao representante”