**DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM OUTRO CONSELHO OU ORDEM PROFISSIONAL**

**ELEIÇÃO 2019 – CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

Conforme dispõe o Art 10º, V, da Resolução CFM nº 2182/2018, eu, Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRM nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho perante a Comissão Eleitoral do CREMAM declarar que:

1. ( ) **NÃO SOU INSCRITO(A)** em outro Conselho ou Ordem Profissional.
2. ( ) **ESTOU INSCRITO** (A) no Conselho ou Ordem Profissional nos últimos oito anos, contados da data da apresentação da certidão ético profissional respectiva, abaixo designado(s):

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

1. ( ) **ESTIVE INSCRITO** (A) no Conselho ou Ordem Profissional nos últimos oito anos, contados da data da apresentação da certidão ético profissional respectiva, abaixo designado(s):

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

(Em caso positivo nos itens 2 e/ou 3 é obrigatória a anexação da certidão ético profissional do Conselho ou Ordem Profissional respectivo)

Por ser verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

(ASSINATURA)