|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Timbre da Instituição** |   **PROCESSO ELEITORAL PARA FORMAÇÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM TRIÊNIO –20XX/20XX**  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CATEGORIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COREN PR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Declaro cumprir os pré-requisitos estabelecidos pelo Art. 25 da Decisão Coren PR 036/2021 para candidatar-me ao cargo de membro de Comissão de Ética de Enfermagem  1. Pertencer ao quadro efetivo e permanente de pessoal do Hospital\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  2. Estar com a situação inscricional e financeira regularizada junto ao Coren PR.  3. Não ter sido condenado em processo administrativo no serviço de saúde.  4. Não ter condenação por infração ética/disciplinar transitada em julgado.  5. Em caso de condenação, ter sido beneficiado pelo instituto da reabilitação profissional nos termos da Resolução Cofen Nº706/2010, artigos 102 a 108.  \*Anexar ao formulário de inscrição a **certidão negativa de débitos**, **certidão de regularidade cadastral** retirada pelo site do Coren PR e a **cópia da carteira de identidade profissional**. Os documentos anteriormente citados devem ser referentes a **todas as categorias** em que o profissional possua inscrição ativa no Coren-PR.  (Local e data)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Nome do profissional candidato)**  CorenPR 00000000 |