

Campinas, _____ de _____ de 2026.

À

Unimed Campinas Cooperativa de Trabalho Médico

Conselho de Administração

Eu, _____, portador(a)
do RG _____ e CRM _____, declaro ser o(a)
representante da chapa _____.

Informo os nomes dos **22 membros** que concorrerão a eleição ao Conselho de Administração e Conselho Técnico – Gestão 2026/2030, apresento as declarações de elegibilidade e comprovações de bens de todos os candidatos, bem como os nomes dos fiscais.

Conselho de Administração:

1 – Dr(a). _____

2 – Dr(a). _____

3 – Dr(a). _____

4 – Dr(a). _____

5 – Dr(a). _____

6 – Dr(a). _____

7 – Dr(a). _____

8 – Dr(a). _____

9 – Dr(a). _____

10 – Dr(a). _____

11 – Dr(a). _____

12 – Dr(a). _____

13 – Dr(a). _____

14 – Dr(a). _____

15 – Dr(a). _____

Conselho Técnico:

1 – Dr(a). _____

2 – Dr(a). _____

3 – Dr(a). _____

4 – Dr(a). _____

5 – Dr(a). _____

6 – Dr(a). _____

7 – Dr(a). _____

Fiscais:

1 – Dr(a). _____

2 – Dr(a). _____

3 – Dr(a). _____

Atenciosamente,

Nome: _____

CRM: _____