



SOCIEDADE BRASILEIRA DE
CIRURGIA PLÁSTICA

CARTA DE ANUÊNCIA - ELEIÇÕES SBCP
GESTÃO 2026/2027

Nome do (a) candidato (a):

Nacionalidade:

Estado Civil:

Nº do CRM:

/ Estado:

Nº RG:

Nº CPF:

Endereço:

E-Mail:

Telefone:

Serve a presente, para conceder **ANUÊNCIA** a inclusão do meu nome na Chapa _____, como candidato (a) ao cargo de _____, para eleições da Diretoria _____ da SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA PLÁSTICA – Biênio 2026/2027.

Nome da chapa
cargo
Nome da Regional Ou Nacional

Declaro para todos os fins, que tenho total conhecimento dos requisitos necessários para minha regular candidatura ao cargo acima indicado, estando em pleno gozo dos meus direitos estatutários junto a SBCP, portanto apto (a) à candidatura no corrente ano.

_____, _____ de _____ de 2025.
Cidade

ASSINATURA DO CANDIDATO COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO
(Somente serão aceitas assinaturas originais, não se admitindo assinaturas escaneadas e/ou digitalizadas)

Com base na lei 13.709/2018, autorizo o tratamento dos meus dados pessoais constantes neste documento, para finalidade eleitoral.