SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

VETERINÁRIA DO ESTADO DE GOIÁS

**JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA ELEITORAL**

Solicitante:

[ ] Médico-Veterinário [ ] Zootecnista [ ] Procurador (*Encaminhar cópia da procuração)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | CPF | Número CRMV-GO |  E-mail |
|  |       |       |  |       |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Celular |  Possui WhatsApp neste nº: |
|       |  [ ]  Sim [ ]  Não |  |

JUSTIFICAM AUSÊNCIA AO PLEITO ELEITORAL, CONFORME §3º, DO ART. 63 DA RESOLUÇÃO CFMV 1.298/19. A JUSTIFICATIVA POR AUSÊNCIA AO PLEITO DEVE VIR ACOMPANHADA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA.

[ ]  Morte em família até segundo grau de parentesco, no interregno de sete dias anteriores a contar da eleição, inclusive;

[ ]  Emergência médica afetando o profissional, cônjuge, pais ou filhos, tais como partos, cirurgias ou doenças que impliquem em internações ou cuidados médicos intensivos;

[ ]  Privação de liberdade;

[ ]  Sinistro natural ou sanitário, na área de jurisdição do CRMV ou de residência do profissional;

[ ]  Convocação judicial para data coincidente com a da votação;

[ ]  Viagem para fora do domicílio do profissional, convocada após prazo hábil para envio do voto por correspondência, desde que o deslocamento se inicie ou finalize em horário incompatível para o exercício do voto;

[ ]  Acidente afetando o profissional, cônjuge, pais ou filhos, com gravidade tal que comprometa o seu comparecimento ao pleito.

[ ]  Outro (escreva aqui o motivo)

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |

A justificativa que não atenda à Resolução CFMV nº 1298/2019 será indeferida, ocasião em que o justificante poderá recorrer ao CFMV, no prazo de 30 dias, a contar da notificação da decisão do CRMV-GO.

[x]  Estou ciente de que o tratamento dos meus dados pessoais pelo CRMV-GO é condição indispensável para a prestação de serviços pelo órgão ou para o exercício dos meus direitos (Lei 13.709/2018 artigo 9° §3°). Os direitos do titular estão elencados no capítulo III artigo 17 e 18 da Lei 13.709/2018.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

Em:   /  /

Assinatura

CPF: