



FACULDADE ALFREDO NASSER – CURSO DE MEDICINA

DCE LIVRE • CAMED

**DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DO CANDIDATO (FISCAL DE
ELEIÇÃO) – ELEIÇÕES DO CENTRO ACADÊMICO DE MEDICINA
DR. DELFINO DA COSTA MACHADO
(CAMED)**

Eu, _____, inscrito(a) no
CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, com
o seguinte nº de matrícula _____, declaro estar ciente
das responsabilidades da função de Fiscal de Eleição para as Eleições da Diretoria do Centro
Acadêmico de Medicina Dr. Delfino da Costa Machado (CAMED) do mandato 2019/2021,
preenchendo os requisitos e as condições de elegibilidade de acordo com o Regimento
Eleitoral do CAMED e de seu Regulamento Eleitoral, bem com o estatuto desta entidade
representativa.

Aparecida de Goiânia/GO, ____ de _____ de 2019.

Candidato

Comissão Eleitoral