

## **Declaração Individual de Candidatura**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado, portador(a) da Cédula de Identidade - **RG** número \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas - **CPF** do Ministério da Fazenda/Secretaria da Receita Federal do Brasil, sob o número \_\_\_\_\_, desejo concorrer ao cargo de \_\_\_\_\_ na Chapa abaixo relacionada, para **Gestão 2023/2024** da Federação Brasileira de Administradores Hospitalares - **FBAH**, conforme segue:

<b>Diretoria Executiva:</b>	
<b>Presidente</b>	
<b>Vice-Presidente</b>	
<b>Diretor Administrativo</b>	
<b>Diretor Comercial e de Marketing</b>	
<b>Diretor Financeiro</b>	
<b>Diretor Suplente</b>	

<b>Conselho Fiscal:</b>	
<b>Presidente</b>	
<b>Vice-Presidente</b>	
<b>Segundo Membro Titular</b>	
<b>Terceiro Membro Titular</b>	
<b>Segundo Membro Suplente</b>	
<b>Terceiro Membro Suplente</b>	

São Paulo, \_\_\_\_\_ de agosto de 2022

**Nome Completo do Candidato**