

DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE NÃO INCURSO NAS CONDIÇÕES DE INELEGIBILIDADE

_____, brasileiro(a), _____ (estado civil),
nutricionista, inscrito(a) sob nº CRN-8 _____, residente e domiciliado(a) (endereço completo) _____

DECLARO para fins de comprovação que não me encontro incurso nas condições de inelegibilidade previstas no artigo 7º, I, II, III, IV, VII, IX, X, e, XI de Resolução CFN nº 564/2015 que:

- 1) Não exerci cargo de Conselheiro Efetivo ou Conselheiro Suplente no CRN-8, durante os dois últimos mandatos consecutivos, imediatamente anteriores ao período a que se refere às eleições.
- 2) Não sofri nos últimos 05 (cinco) anos que antecedem a data do requerimento do registro desta candidatura nenhuma penalidade disciplinar com decisão transitada em julgado;
- 3) Não exerço na presente data nenhum cargo, função, emprego ou atividade remunerada no Conselho Federal ou nos Conselhos Regionais de Nutricionistas;
- 4) Não perdi nos últimos 05 (cinco) anos que antecedem esta candidatura nenhum mandato eletivo no Conselho Federal e Conselhos Regionais de Nutricionistas;
- 5) Não sou membro de Comissão Eleitoral do Conselho Regional de Nutricionistas 8ª Região;
- 6) Não tive nos últimos 05 (cinco) anos contas julgadas irregulares pelo Tribunal de Contas da União, Tribunal de Contas Estadual ou Municipal, com decisão transitada em julgado por exercício de cargo, função ou emprego na Administração Pública;
- 7) Não fui, nos últimos 05 (cinco) anos, destituído de cargo, função ou emprego, com decisão administrativa ou judicial transitada em julgado, por prática de ato de improbidade na administração pública ou na iniciativa privada.
- 8) Não estou incluso em qualquer das vedações de que tratam o artigo 530 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e legislação complementar correlata.

Por ser verdade firmo a presente.

_____, _____, de _____ de 2024

Nome:
CRN-8: