

## REQUERIMENTO INDIVIDUAL DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

ILMO(A). SR<sup>(a)</sup>. PRESIDENTE DO CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS

\_\_\_\_\_, Conselheiro Federal \_\_\_\_\_  
(Efetivo/Suplente), venho por meio desta solicitar a licença temporária do cargo em questão, para fins de desincompatibilização conforme determina o artigo 7º, Inciso V da Resolução CFN nº 564/2015, eis que estou me candidatando ao cargo de conselheiro do Conselho Regional de Nutricionistas da Oitava Região, para o triênio 2024-2027, cujas eleições ocorrerão em 03/09/2024 e 04/09/2024.

Termos em que pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CRN-8:

**(Obs.: Anexar cópia autenticada com protocolo de recebimento)**