



SECRETARIA  
MUNICIPAL DA  
**SAÚDE**

Ilustríssimo (a) Senhor (a)  
Presidente da Comissão Eleitoral do Conselho Municipal de Saúde

### REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

#### Entidades e Movimentos Sociais Nacionais ou Estaduais de Usuários do SUS

NOME DA ORGANIZAÇÃO:

--------------

Por meio de seu representante legal abaixo-assinado, vem respeitosamente requerer sua inscrição para participar do processo eleitoral do Conselho Estadual de Saúde de Goiás mandato 2024/2025, na qualidade de:

- Entidade Municipal
- Movimento Social Municipal

Conforme a Resolução Interna da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento de Ouidor-GO nº 13/2023, conforme regulamento eleitoral e conforme edital.

Sendo assim, solicita-se a inscrição da entidade e/ou movimento citado e identificado como:

--------------------------------------

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_

Nome do representante legal