

**JUSTIFICATIVA ELEITORAL 2018 - 2022**

SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 5ª REGIÃO, SOLICITO QUE V.S.ª ANALISE A SITUAÇÃO DESCRITA ABAIXO, REFERENTE A AUSÊNCIA NA ELEIÇÃO DESTE CONSELHO:

**MOTIVO:** ( ) IMPEDIMENTO LEGAL ( ) ENFERMIDADE ( ) AUSÊNCIA DA CIRCUNSCRIÇÃO ( ) OUTROS

**DESCRIÇÃO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DOCUMENTOS ANEXOS**

- SIM
- NÃO

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

- FISIOTERAPEUTA
- TERAPEUTA OCUPACIONAL

E-MAIL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA