



**CREMESP**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO



**RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS  
PARA INSCRIÇÃO DE CANDIDATO  
ELEIÇÃO CREMESP 2018**

CANDIDATO: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

	<b>REQUISITO</b>	<b>ARTIGO</b>
	Apresentar documento de identidade (CRM ou RG)	10, I
	Certidão de quitação de anuidade	13, §2º
	Termo de aquiescência de sua candidatura	13, §2º
	Certidão Ético-Profissional do CRM no qual estiver ou esteve inscrito: Está ou esteve inscrito em outro CRM? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Em caso positivo, em qual CRM/Estado? _____ (neste caso, apresentar certidão ético-profissional)	10, IV
	Está ou esteve inscrito em outro Conselho ou Ordem Profissional? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Em caso positivo, em qual Conselho ou Ordem? _____ (neste caso, apresentar certidão ético-profissional)	10, V
	Exerce Cargo ou Função remunerada em Conselho de Medicina <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	11, IV
	Certidão da Justiça Estadual - Criminal	10, VI
	Certidão da Justiça Federal - Criminal	10, VI
	Certidão da Justiça Eleitoral	10, VII
	Certidão da Justiça Estadual cível por improbidade administrativa	10, VIII
	Certidão da Justiça Federal cível por improbidade administrativa	10, VIII



**CREMESP**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO



	Certidão do Tribunal de Contas da União	10, IX
	Certidão do Tribunal de Contas do Estado	10, IX
	Certidão do Tribunal de Contas do Município (onde houver)	10, IX
	Declaração de isenção de causa de inelegibilidade	10, X

São Paulo, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2018.

---

(assinatura do candidato)