APÊNDICE VIII - Edital de Proclamação do Resultado das Eleições para a Comissão de Ética de Enfermagem

Timbre da Instituição

EDITAL DE PROCLAMAÇÃO DO RESULTADO DA ELEIÇÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM (CEE) – (Período ano inicial/ano final)

O(A) Enfermeiro(a) Responsável Técnico(a), responsável pelo Serviço de Enfermagem do(a) _____ (nome da Instituição), situado(a) no município de _____ (nome do município)/SC, em conformidade com a Resolução Cofen Nº 593/2018 e a Decisão Coren-SC Nº 036/2022, comunica a todos profissionais da Enfermagem da instituição o resultado das eleições, realizadas em/...../....., das às horas, apurado pela Comissão Eleitoral.

Estão relacionados a seguir:

- a) O total de eleitores (profissionais ativos no dia da votação), por nível profissional.
- b) O nome dos(as) candidatos(as) por nível profissional, número de inscrição no Coren-SC, o número de votos recebidos; o número de votos nulos e em branco.
- c) Relação dos(as) profissionais que irão compor a CEE (membros efetivos e suplentes), de acordo com o maior número de votos recebidos.

1. Eleitores e Candidatos(as), por nível profissional:

1.1 Enfermeiros(as) e Obstetizes

Total de Enfermeiros(as) e/ou e Obstetizes ativos na instituição:

Nome dos(as) candidatos(as)	Coren-SC	Nº de votos
01		
02		
03		
04		
...		
Votos nulos		
Votos em branco		
Total de votos		

1.2 Técnicos(as) e Auxiliares de Enfermagem

Total de Técnicos(as) e Auxiliares de Enfermagem ativos na instituição:

.....

Nome dos(as) candidatos(as)	Coren-SC	Nº de votos
01		
02		
03		
04		
....		
Votos nulos		
Votos em branco		
Total de votos		

2. Membros da Comissão de Ética (considerando o maior número de votos recebidos)

2.1 Membros efetivos (o número de efetivos deve ser sempre ímpar)

Nomes	Nível profissional	Coren-SC
01		
02		
03		
04		
05		

2.2 Membros suplentes

Nomes	Nível profissional	Coren-SC
01		
02		
03		

2.3 Membros designados para coordenar a CEE (devem ser indicados dentre os membros efetivos eleitos)

Presidente da CEE: Enfermeira(o)

Secretária(o) da CEE:

(Local e data)

(Enfermeiro(a) Responsável Técnico(a): nome, assinatura e carimbo)
Coren-SC (número de inscrição)