APÊNDICE X - Termo de Ciência e Concordância dos Profissionais Indicados para Compor a Comissão de Ética de Enfermagem

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA PARA COMPOR A COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM (CEE)

Eu,(nome completo sem abreviação), portador do CPF....., residente e domiciliado à..... (endereço completo e atualizado, incluindo CEP), declaro, por meio deste, meu interesse, disposição e disponibilidade em fazer parte como integrante da CEE do(a).....(nome da instituição) no cargo de.....(especificar se Presidente, Secretário, Membro Efetivo ou Suplente).

Declaro, ainda, que possuo inscrição ativa no Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina sob o número Coren-SC:; não possuo débito de anuidades junto ao Coren-SC, não possuo condenação à penalidade(s) prevista(s) no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem junto ao Coren e não possuo condenação em processo administrativo e anotações de penalidades junto às instituições onde prestei e/ou presto Serviços de Enfermagem nos últimos 05 (cinco) anos, conforme seguem certidões anexas.

(Local e data)

Nome completo do(a) profissional
Carimbo e assinatura