



**À Comissão Eleitoral;**

Vimos requerer a inscrição da chapa abaixo identificada para a participação da eleição aos Conselhos Diretor e Fiscal do Consórcio Intermunicipal de Saúde Norte de Minas - CISNORTE.

**CONSELHO DIRETOR**

<b>CARGO</b>	<b>NOME</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>ASSINATURA</b>
Presidente			
Vice - Presidente			
Secretário			

**CONSELHO FISCAL**

<b>CARGO</b>	<b>NOME</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>ASSINATURA</b>
Presidente			
Vice - Presidente			
Secretário			
Conselheiro			
Conselheiro			

Brasília de Minas-MG, \_\_\_\_ de Dezembro de 2024

---

**Candidato**