

REGISTRO

/ VOTAFARMACEUTICO.ORG.BR

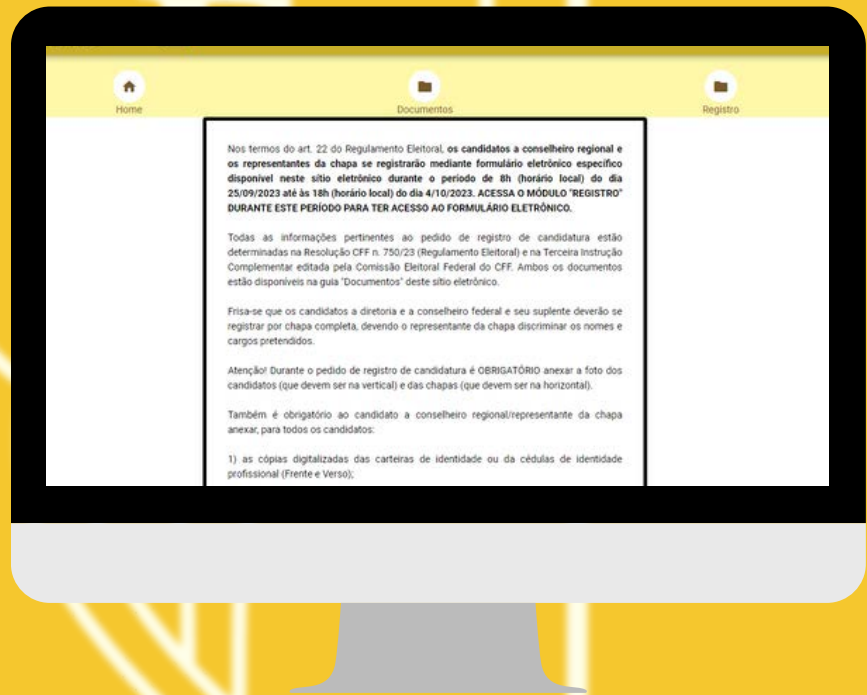
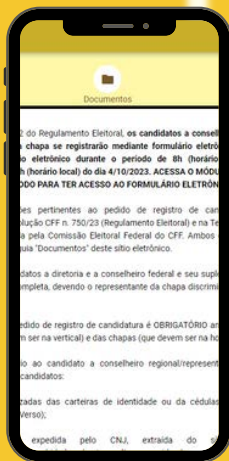


**COMO PROTOCOLAR O PEDIDO DE REGISTRO DE
CANDIDATURA A DIRETORIA DO CRF?**

REGISTRO

/ VOTAFARMACEUTICO.ORG.BR

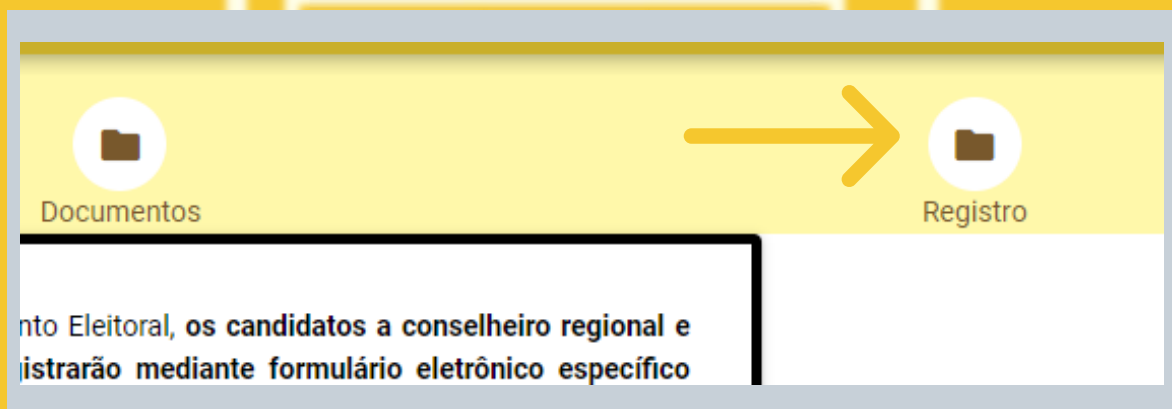
ACESSE [HTTPS://VOTAFARMACEUTICO.ORG.BR/](https://votafarmaceutico.org.br/) DE
SEU CELULAR OU COMPUTADOR



REGISTRO

/ VOTAFARMACEUTICO.ORG.BR

SELECIONE A OPÇÃO “REGISTRO”



LEIA O TEXTO DE INSTRUÇÕES E VÁ ATÉ A PARTE INFERIOR DA PÁGINA. CLIQUE EM “OK, ENTENDI”.

Nome completo do candidato(a) a Conselheiro Federal Suplente; Nome do candidato(a) ou nome social; Conselho Federal Suplente; CPF do candidato(a) a Conselheiro Federal Suplente; E-mail para contato do Conselheiro Federal Suplente; Histórico e Proposta de trabalho resumida do candidato(a) a Conselheiro Fed

Além destes dados, será necessário **OBRIGATORIAMENTE** anexar:

- Foto da Chapa, nas inscrições para Diretoria e para Conselho Federal;
- Foto dos componentes das chapas, nas inscrições para Diretoria e para Conselho Federal;
- Cópia digitalizada da carteira de identidade ou da cédula de identidade profissional (Frente e Verso);
- Certidão Expedida pelo CNJ, extraída do sítio eletrônico https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/ (dez) dias corridos antes do início do período de registro, expedida no formato PDF (Portable Document Format);
- certidão disponível no sítio eletrônico do CRF, expedida no formato PDF (Portable Document Format), não superior a 10 (dez) dias corridos antes do início do período de registro., para todos os candidatos

Observação 1: Em relação às fotos das chapas, embora seja possível anexar neste formulário fotos com a proporção 4x3 (foto na horizontal), com tamanho máximo de 500 KB e com a resolução aproximada, mediante exibição, a foto deve estar na proporção 4x3 (foto na horizontal)

Observação 2: Em relação às fotos atuais dos candidatos e componentes das chapas, embora seja possível anexar neste formulário fotos com a proporção 3x4 (foto na vertical), com tamanho máximo de 500 KB e com a resolução aproximada, mediante exibição, a foto deve estar na proporção 3x4 (foto na vertical);

Além dos dados e dos anexos, o(a) representante da chapa/candidato a conselheiro regional indicará a(s) d

- Conhecimento do cronograma eleitoral;

Atenção: Confira os dados e os anexos antes de proceder com o envio do pedido de registro de candidato, indicando os dados do(s) candidato(s) e cargos pretendidos, número do protocolo, data e horário do envio

O pedido de registro apenas será efetivado após análise da Comissão Eleitoral Federal quanto ao devido cu

Ok, entendi



SELECIONE NOVO

Registro

Pedido de registro de candidatura

Faça sua opção

[Voltar](#)

[Novo](#)

[Atualizar Registro](#)

[Outros](#)

obs: Em outros você poderá baixar o Protocolo do pedido de registro c

E CLIQUE EM REGISTRAR

Registro

Faça sua escolha:

Conselheiro Regional Efetivo 2024/2027 MG

- Conselheiro Regional Efetivo

Registrar

Diretoria Conselho Regional 2024/2025 MG

- Presidente
- Vice-Presidente
- Secretário-Geral
- Tesoureiro

Registrar



Conselheiro Federal 2024/2027 MG

- Conselheiro Federal Efetivo
- Conselheiro Federal Suplente

Registrar

ATENÇÃO!!! O CANDIDATO TERÁ QUE DIGITAR AS INFORMAÇÕES DOS SEGUINTE CAMPOS COM INFORMAÇÕES DA CHAPA:

1. UF DO CRF;
2. CPF DO REPRESENTANTE DA CHAPA;
3. NOME DA CHAPA;
4. NOME DO REPRESENTANTE DA CHAPA;
5. E-MAIL PARA RECEBIMENTO DE INTIMAÇÕES/CONTATOS;
6. HISTÓRICO E PROPOSTA DE TRABALHO RESUMIDA DA CHAPA (OPCIONAL); E
7. HISTÓRICO E PROPOSTA DE TRABALHO RESUMIDA (OPCIONAL).

ALÉM DISSO, DEVERÁ INFORMAR, PARA CADA COMPONENTE DA CHAPA:

1. NOME COMPLETO;
2. NOME OU EXPRESSÃO QUE SERÁ UTILIZADA NA CÉDULA DE VOTAÇÃO;
3. NÚMERO DO CRF;
4. CPF;
5. E-MAIL PARA RECEBIMENTO DE CONTATOS;
6. TELEFONE CELULAR PESSOAL; E
7. HISTÓRICO E PROPOSTA DE TRABALHO RESUMIDA DA CHAPA (OPCIONAL); E;

NAVEGUE PELAS PÁGINAS DO FORMULÁRIO ATRAVÉS DOS BOTÕES DE NAVEGAÇÃO:

[< Início](#)

Presidente

[Vice-Presidente >](#)



REGISTRO

/ VOTAFARMACEUTICO.ORG.BR

**ALÉM DISSO, O REPRESENTANTE DEVERÁ ANEXAR,
PARA TODOS OS CANDIDATOS E PARA A CHAPA:**




**FRENTE DA CARTEIRA DE IDENTIDADE OU DA
CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL**




FOTO DA CHAPA (NA HORIZONTAL)



FOTOS DOS CANDIDATOS (NA VERTICAL)



**CERTIDÃO DISPONÍVEL NO SÍTIIO ELETRÔNICO DO
CRF, COM DATA DE EMISSÃO NÃO SUPERIOR A 10
(DEZ) DIAS ÚTEIS DO INÍCIO DO PERÍODO DE
REGISTRO**



**CERTIDÃO EXPEDIDA PELO CNJ (CNJ.JUS.BR) COM
DATA DE EMISSÃO NÃO SUPERIOR A 10 (DEZ) DIAS
CORRIDOS ANTES DO INÍCIO DO PERÍODO DE
REGISTRO**

**E DECLARAR EM CAMPO DO PRÓPRIO SISTEMA, PARA
TODOS OS CANDIDATOS:**

Declaro ter conhecimento do cronograma eleitoral

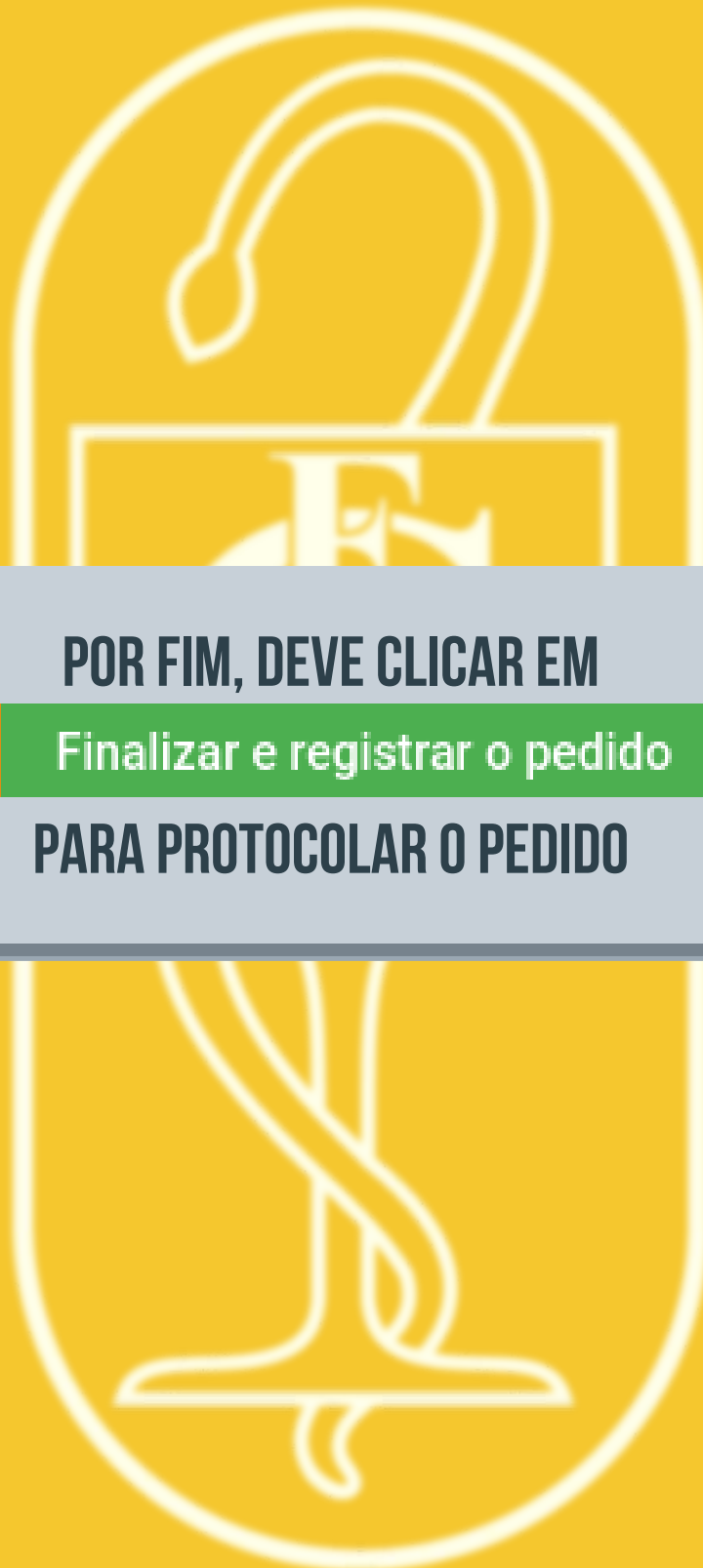


Sim, declaro

Conforme art. 24, inciso III, da Resolução CFF nº 750/2023.

REGISTRO

/ VOTAFARMACEUTICO.ORG.BR



POR FIM, DEVE CLICAR EM

Finalizar e registrar o pedido

PARA PROTOCOLAR O PEDIDO

**TODOS OS PROCEDIMENTOS DO SITE
PODEM SER FEITOS PELO CELULAR
TAMBÉM!**

