

Modelo de Cédula Eleitoral – CEE

Quadrol/ Quadro II

Nome da Instituição Comissão Eleitoral Cédula Eleitoral – Comissão de Ética de Enfermagem Eleição __/__/__		
Candidato Escolhido:		
Nome do Profissional Candidato	Categoria Profissional	Coren-SP n°
_____	_____	_____
_____ Rubrica e carimbo do Presidente da Comissão Eleitoral		

Modelo de Comprovante de Votação na CEE

Nome da Instituição Comissão Eleitoral Comprovante de Votação – Comissão de Ética de Enfermagem Vigência ____/_____ Data da Eleição __/__/__		
Nome do Profissional Eleitor	Categoria Profissional	Coren-SP n°
_____	_____	_____
_____ Rubrica e carimbo do Presidente da Comissão Eleitoral		