

Ofício de impossibilidade de eleição para a formação de Comissão de Ética de Enfermagem

Timbre da instituição

(Local e data)

Ofício nº _____/ ano

Ao Coren-SP

Referente – Comissão de Ética de Enfermagem

Assunto: Impossibilidade de formação da Comissão de Ética de Enfermagem (CEE) da (Nome da Instituição)

Vimos, por meio deste, informar que (não houve interesse dos profissionais de enfermagem em candidatar-se) e/ou (número suficiente de profissionais) para a formação da Comissão de Ética de Enfermagem (CEE) no Serviço de Enfermagem desta instituição_____.

Para prosseguimento, encaminhamos anexas, as cópias dos Editais de formação, nomeação/designação da Comissão Eleitoral, convocação para eleição, assim como os termos de ciência da designação, e a lista com a relação dos profissionais a serem designados para compor a Comissão de Ética de Enfermagem, para os quais solicitamos a análise deste Conselho quanto às condições para a designação dos candidatos, conforme disposto na Decisão Coren-SP/Plenário -14/2018.

Atenciosamente,

Nome completo do enfermeiro Responsável Técnico
Carimbo e assinatura

(Presidente e Membros da comissão eleitoral: assinatura/carimbo)