

COMO VOTAR POR CORRESPONDÊNCIA

1

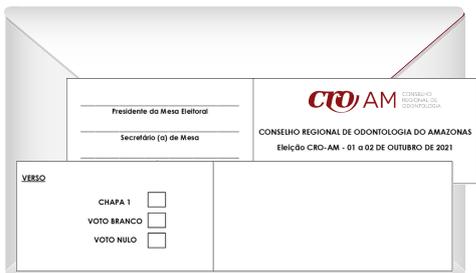
**KIT ELEITORAL DISPONIBILIZADO
SITE DO REGIONAL:
WWW.CROAM.ORG.BR**

- INSTRUÇÕES DE COMO VOTAR POR CORRESPONDÊNCIA;
- EDITAL DE CONVOCAÇÃO 02/2021
- ENVELOPE SELADO PARA POSTAGEM DO VOTO POR CORREIOS FIM ELEITORAL;
- OFÍCIO "VOTO POR CORRESPONDÊNCIA";
- ENVELOPE PEQUENO PARA COLOCAR A CÉDULA;
- CÉDULA COM A OPÇÃO DE VOTO.

2

DE POSSE DA CÉDULA DE VOTAÇÃO, FORNECIDA PELO SITE DO CRO-AM, MARQUE COM O SINAL DE SOMA (+) OU COM A LETRA XIS(X) COM CANETA AZUL OU PRETA, INDICANDO A CHAPA. MARCAÇÕES FORA DOS PADRÕES PODERÃO ANULAR O SEU VOTO.

DOBRE A CÉDULA ELEITORAL, COLOQUE-A NO INTERIOR DO ENVELOPE BRANCO, SEM IDENTIFICAÇÃO, E LACRE-O (APENAS A CÉDULA DENTRO DESSE ENVELOPE)



3

PREENCHA E ASSINE O OFÍCIO DIRIGIDO AO PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DO CRO-AM.

A Presidente da Comissão Eleitoral do Conselho Regional de Odontologia do Amazonas - CRO-AM

RACY ALMEIDA FERREIRA, CD.

NESTA

Senhora Presidente,

Eu, _____ inscrito (a) nesse Conselho sob o nº CRO/AM _____ encaminho a Vossa Senhoria envelope lacrado contendo o VOTO POR CORRESPONDENCIA, referente à Eleição para o Quadro de Conselheiros Eletivos e Suplentes desse Conselho Regional de Odontologia, para o biênio 2022/2023, tendo em vista a impossibilidade de votar na modalidade "ON-LINE".

Estou ciente que, para o exercício do direito ao voto, devo estar em dia com a Tesouraria desse Conselho incluindo a anuidade de 2021.

Atenciosamente,

_____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) Cirurgião (ã) - Dentista
CRO/AM Nº _____

OBRIGATORIA A ASSINATURA E RECONHECIMENTO DE FIRMA *

COLOQUE O ENVELOPE BRANCO PEQUENO LACRADO, CONTENDO A CÉDULA ELEITORAL E O OFÍCIO DIRIGIDO AO PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DO CRO-AM DENTRO DO ENVELOPE MÉDIO, DE COR BRANCA, COM A DECLARAÇÃO "FIM ELEITORAL", COM A INDICAÇÃO EXPRESSA E LEGÍVEL, DO NOME DO REMETENTE, ENDEREÇO E LOCALIDADE ONDE RESIDIR OU SE ENCONTRAR O ELEITOR, BEM COMO O NÚMERO DE SUA INSCRIÇÃO NO CRO-AM.

4

CRO AM CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA
VOTO POR CORRESPONDENCIA

NOME DO REMETENTE COM CRO, ENDEREÇO E LOCALIDADE FORA DO MUNICÍPIO DE MANAUS EM QUE O ELEITOR SE ENCONTRA

FIM ELEITORAL

DESTINATÁRIO:
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO AMAZONAS
RUA SILVA RAMOS, 71 - CENTRO
CEP: 69010-180 - MANAUS-AM

COMO VOTAR POR CORRESPONDÊNCIA

5

POSTE O SEU VOTO EM QUALQUER AGÊNCIA PRÓPRIA DOS CORREIOS, NA MAIOR BREVIDADE POSSÍVEL, POIS SOMENTE SERÁ COMPUTADO SE CHEGAR À MESA RECEPTORA DE VOTOS ATÉ O DIA 01/10/2021, À 17:00 HORAS, DIA ÚTIL DE FUNCIONAMENTO DOS CORREIOS.

NOS TERMOS DO REGIMENTO ELEITORAL, O VOTO POR CORRESPONDÊNCIA SOMENTE SERÁ COMPUTADO SE CHEGAR À SEDE DA AUTARQUIA, ENTREGUE PELOS CORREIOS, ATÉ O MOMENTO EM QUE ENCERRAR-SE A VOTAÇÃO, OU SEJA, NO DIA 01 E 02 DE OUTUBRO DE 2021 ÀS 17:00 HORAS. O VOTO POSTADO DENTRO DO PRAZO, MAS ENTREGUE APÓS O ENCERRAMENTO DA VOTAÇÃO, TERÁ VALIDADE APENAS COM O JUSTIFICATIVA ELEITORAL E NÃO SERÁ COMPUTADO.

6

7

A COMISSÃO ELEITORAL SOLICITA QUE OS CIRURGIÕES-DENTISTAS POSTEM O VOTO O MAIS BREVE POSSÍVEL, POIS ELE NÃO SERÁ VÁLIDO SE RECEBIDO APÓS O DIA 01 E 02 DE OUTUBRO DE 2021.

VOTO NA MODALIDADE ON-LINE

OS CIRURGIÕES-DENTISTAS QUE VOTAREM "ON LINE", RECEBERÃO A SENHA PROVISÓRIA PARA ACESSO AO SISTEMA DE VOTAÇÃO EM ATÉ 24 (VINTE E QUATRO) HORAS ANTES DO INÍCIO DO PLEITO, POR SMS E/OU E-MAIL, CONFORME DADOS CADASTRAIS DO SISTEMA CFO/CRO'S

IMPORTANTE

OS VOTOS POR CORRESPONDÊNCIA SERÃO RECEBIDOS, EXCLUSIVAMENTE, VIA CORREIOS. EM HIPÓTESE ALGUMA PODERÃO SER ENTREGUES PESSOALMENTE NO CRO-AM.