

**TERMO DE AQUIESCÊNCIA
ELEIÇÃO 2023 – SBA**

Conforme dispõe o Regulamento das Eleições para **DIRETORIA da Sociedade Brasileira de Anestesiologia**, eu, **Dr(a)**. _____, mat. SBA- _____, CRM - _____ – UF: _____ e CPF: _____, venho perante a Comissão Eleitoral da SBA informar que concordo com a minha inclusão na chapa liderada pelo Dr(a). _____, na condição de candidato ao cargo de _____, para a eleição dos membros da **Diretoria - Gestão 2024**.

Por ser verdade, firmo o presente.

Local: _____ (UF: _____), _____ de _____ de 2023.

(assinatura)

Indispensável anexar currículo