



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

INSTRUÇÕES GERAIS E FORMULÁRIOS PARA INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA ELEIÇÃO DO TRIÊNIO 2026-2029 DO CRN-5

A **Resolução CFN nº 564/2015** determina os procedimentos necessários para efetivar o registro de chapas.

Com o intuito de facilitar a interpretação dos dispositivos legais pertinentes, a Comissão Eleitoral oferece, a seguir, **modelos sugeridos**, e relação de documentos que devem ser entregues em duas vias (uma original e uma cópia simples) para o registro de Chapas, conforme exigências da referida Resolução.

DOCUMENTOS INDIVIDUAIS A SEREM ENTREGUES PELOS INTEGRANTES DA CHAPA

1.DEMONSTRAÇÃO DE ELEGIBILIDADE:

1.1 Declaração Individual de Elegibilidade (**MODELO 01**);

1.2 Cópia autenticada em cartório do documento de identificação, expedido pela autoridade brasileira competente que comprove a nacionalidade brasileira, em caso de documento impresso (exemplos: RG, CNH, CRN). Caso o documento seja emitido por meio eletrônico (Exemplo: CNH digital), não é necessária autenticação em cartório e deve ser enviado no e-mail de inscrição (eleicao@crn5.org.br). Assinaturas eletrônicas serão aceitas apenas quando o documento impresso contiver QR Code para validação.

2. DEMONSTRAÇÃO DE NÃO INCURSO EM CONDIÇÕES DE INELEGIBILIDADE:

2.1 Declaração firmada pelo próprio candidato sob as penas da lei, de não estar incurso nas condições de inelegibilidade do artigo 7º, da citada Resolução (**MODELO 02**);

2.2 Original ou Cópia autenticada com devido protocolo do Requerimento de licença do cargo ocupado pelo candidato, para cumprimento do inciso I do artigo 8º (**MODELO 03**);



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

2.3 Original ou cópia autenticada do Requerimento de licença junto ao órgão competente, para candidatos membros de outras entidades de classe, para cumprimento do inciso II, do artigo 8º, **(MODELO 04)**;

2.4 Certidões (Art. 9º alínea “C”, itens 1 e 2):

a. Certidões expedidas pelos cartórios de execuções penais da Justiça Federal e da Justiça Estadual do domicílio do candidato, sobre a existência ou não de ações penais contra ele e a situação de cada uma delas, quando houver, respeitados os respectivos prazos de validade fixados nas certidões;

(Obs.: Em caso de existência de ações, deverão ser apresentadas certidões de objeto e situação de cada uma delas).

3. DECLARAÇÃO DE DOCUMENTO(S) ASSINADO(S) ELETRONICAMENTE ENVIADOS POR E-MAIL

Caso algum documento assinado eletronicamente, em conformidade com o disposto no Edital 1 e na Cartilha, seja enviado por e-mail (eleicao@crn5.org.br), um representante da Chapa deve entregar pessoalmente, na sede do CRN-5, a declaração de envio de documento(s) por e-mail (MODELO 07) devidamente preenchida e assinada (autenticada em cartório). É necessário que a cópia do e-mail de inscrição seja anexada à respectiva declaração como forma de comprovação de envio. Assinaturas eletrônicas serão aceitas apenas quando o documento impresso contiver QR Code para validação e também for enviado ao e-mail institucional (eleicao@crn5.org.br).

DE POSSE DE TODOS OS DOCUMENTOS INDIVIDUAIS LISTADOS NO ITEM I, DEVERÃO SER PROVIDENCIADOS OS DOCUMENTOS PARA REGISTRO DA CHAPA, A SABER:

II. DOCUMENTOS PARA REGISTRO DA CHAPA:

1. Demonstração de elegibilidade de cada Candidato (**documento – MODELO 01**);
2. Demonstração de não incurso nas condições de inelegibilidade (**documento – MODELOS 02, 03 e 04**);



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

3. Requerimento de registro, endereçado à Comissão Eleitoral, com cópia para o respectivo protocolo de recebimento (**documento – MODELO 05**);
4. Declaração dos Candidatos, autorizando a inclusão na Chapa e indicação de um membro para representar (**documento – MODELO 06**);
5. Certidões atualizadas na forma descrita no item 2.4 (Art. 9º alínea c, itens 1 e 2) de cada Candidato.

OBSERVAÇÕES:

Todos os **documentos impressos** devem ser entregues em **duas vias** (uma original e uma cópia simples).



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

MODELO 01 - DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE ELEGIBILIDADE

Eu,, brasileiro(a), casado(a)/solteiro(a), CRN-5 nº e CPF sob nº, residente e domiciliado(a) à

.....

DECLARO

para fins de comprovação de condições de elegibilidade previstas no artigo 6º, incisos I, II, III, IV e V da Resolução CFN nº 564/2015 que:

1. Encontro-me em pleno gozo dos meus direitos profissionais, civis e políticos;
2. Possuo inscrição definitiva no Conselho Regional de Nutrição da 5ª Região e, cumulativamente, exercício profissional há pelo menos 02 (dois) anos;
3. Estou regular com minhas obrigações até a presente data, inclusive quanto a anuidade do exercício, perante o Conselho Regional de Nutrição da 5ª Região.

Por ser verdade, firmo a presente.

Salvador, _____ de _____ de 2026

Nome:

CRN-5:



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

MODELO 02 - DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE NÃO INCURSO NAS CONDIÇÕES DE INELEGIBILIDADE (Artigo 7º, incisos I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII IX, X e XI)

Eu, _____, brasileiro(a),
casado(a)/solteiro(a), CRN-5 nº _____, residente e domiciliado(a) na
_____, DECLARO para fins de
comprovação de não incurso nas condições de inelegibilidade previstas no artigo 7º,
incisos I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X e XI da Resolução CFN nº 564/2015 que:

1. Nos dois últimos mandatos consecutivos, não exerci cargos no Conselho Regional de Nutrição da 5ª Região, completos ou não, imediatamente anteriores ao período de mandato a que se refere a eleição;
2. Não sofri nos últimos 05 (cinco) anos que antecedem a data do requerimento do registro desta candidatura nenhuma penalidade disciplinar com decisão transitada em julgado;
3. Não exerço até a presente data nenhum cargo, função, emprego ou atividade remunerada no Conselho Federal ou nos Conselhos Regionais de Nutrição;
4. Não sofri nos últimos 05 (cinco) anos que antecedem esta candidatura perda extinção ou perda do mandato eletivo no Conselho Federal e Conselhos Regionais de Nutrição;
5. Não estou exercendo cargo de conselheiro federal efetivo ou conselheiro federal suplente; **(Obs. Caso esteja, providenciar a desincompatibilização do cargo ocupado nos termos do artigo 8º);**
6. Não estou no exercício de cargo eletivo em entidade de classe que tenha em seu estatuto a competência para representar profissionais da área da nutrição; **(Obs.: Caso esteja, providenciar a desincompatibilização do cargo ocupado nos termos do artigo 8º.)**
7. Não sou membro de Comissão Eleitoral do Conselho Regional de Nutrição da 5ª Região;
8. Não estou sofrendo os efeitos de pena decorrente de condenação criminal por crimes dolosos, quaisquer que sejam eles, ou de crimes culposos, relacionados com o exercício da profissão;



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

9. Não tive nos últimos 05 (cinco) anos contas julgadas irregulares pelo Tribunal de Contas da União, Tribunal de Contas Estadual ou Municipal, com decisão transitada em julgado;
10. Não fui, nos últimos 05 (cinco) anos, destituído de cargo, função ou emprego, por prática de ato de improbidade na administração pública ou na iniciativa privada, com decisão administrativa ou judicial transitada em julgado;
11. Não estou incurso em quaisquer das vedações de que tratam o artigo 530 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) e legislação complementar correlata.

Por ser verdade, firmo a presente.

Salvador, _____ de _____ de 2026

Assinatura:

Nome:

CRN-5:



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

MODELO 03 - REQUERIMENTO INDIVIDUAL DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

(Artigo 8º - Inciso I)

ILMA. SRª. PRESIDENTE DO CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO.

Eu,, Conselheiro Federal Efetivo/Suplente, solicito a licença temporária do cargo em questão, para fins de desincompatibilização conforme determina o artigo 8º, inciso I da Resolução CFN nº 564/2015, tendo em vista que estou me candidatando ao cargo de Conselheiro Efetivo/Suplente do Conselho Regional de Nutrição da 5ª Região, para o triênio de 2026/2029, cujas eleições ocorrerão nos dias 11 e 12/11/2026.

Termos em que,

Pede deferimento

Salvador, _____ de _____ de 2026

Assinatura:

Nome:

CRN-5:

(Obs.: Anexar cópia com protocolo de recebimento)



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

MODELO 04 - REQUERIMENTO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO (Artigo 8º - Inciso II)

ILMO(A). SR(A). PRESIDENTE DO

Eu,, requeiro a licença temporária do cargo _____, para fins de desincompatibilização, conforme determina o artigo 8º, inciso II da Resolução CFN nº 564/2015, tendo em vista que estou me candidatando ao cargo de Conselheiro Efetivo/Suplente do Conselho Regional de Nutrição da 5ª Região, para o triênio 2026/2029, cujas eleições ocorrerão nos dias 11 e 12/11/2026.

Termos em que,

Pede deferimento.

Salvador, _____ de _____ de 2026

Nome:

CRN-5:

(Obs.: Anexar cópia do estatuto da entidade a qual foi solicitada licença)



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

MODELO 05 - REQUERIMENTO COLETIVO PARA INSCRIÇÃO DA CHAPA

ILMO. Sr. Bruno Reis dos Santos, presidente da Comissão Eleitoral do Conselho Regional de Nutrição da 5ª Região.

Eu, _____, representante dos integrantes da Chapa _____, venho *mui respeitosamente* **requerer o registro da chapa supracitada**, nos termos do artigo 34 da Resolução CFN nº 564/2015, a fim de concorrer às eleições do CRN-5 para o Triênio 2026/2029, sendo a mesma composta pelos seguintes membros efetivos e suplentes, com os respectivos documentos em anexo:

1. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Efetivo
2. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Efetivo
3. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Efetivo
4. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Efetivo
5. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Efetivo
6. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Efetivo
7. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Efetivo
8. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Efetivo
9. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Efetivo



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

1. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Suplente
2. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Suplente
3. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Suplente
4. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Suplente
5. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Suplente
6. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Suplente
7. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Suplente
8. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Suplente
9. _____, CRN-5 nº _____ - Conselheiro Suplente

Termos em que pede deferimento,

Salvador, _____ de _____ de 2026

_____, CRN-5 nº _____

Representante da Chapa



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

MODELO 06 - AUTORIZAÇÃO COLETIVA PARA INCLUSÃO DO NOME NA CHAPA E INDICAÇÃO DE REPRESENTANTE

(Inciso II, alíneas “A”, “B”, “C” e “D” do artigo 34)

Autorizamos a inclusão dos nossos nomes na Chapa, bem como declaramos que satisfazemos todas as condições de elegibilidade definidas no artigo 6º, e não incorreremos nas situações de inelegibilidade estabelecidas no artigo 7º da Resolução CFN nº 564/2015, para o triênio de 2026/2029.

Nesta oportunidade, indicamos _____, CRN-5 nº....., como REPRESENTANTE DA CHAPA, podendo assinar, efetuar requerimentos, prestar esclarecimentos, apresentar impugnações e recursos e apresentar os documentos que se fizerem necessários e que forem determinados pela Comissão Eleitoral, bem como autorizamos que o endereço eletrônico (.....) do representante indicado, seja o meio oficial de comunicação entre a chapa e a Comissão Eleitoral.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Salvador, _____ de _____ de 2026

	NOME	CRN-5	ASSINATURA ELETRÔNICA
01			
02			
03			
04			



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			



CONSELHO FEDERAL DE NUTRIÇÃO
CONSELHO REGIONAL DE NUTRIÇÃO DA 5ª REGIÃO - BAHIA E SERGIPE

**MODELO 07 - DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS ASSINADOS
ELETRONICAMENTE ENVIADOS POR E-MAIL**

ILMO. Sr. Bruno Reis dos Santos, presidente da Comissão Eleitoral do Conselho Regional de Nutrição da 5ª Região.

Eu, _____, representante dos integrantes da Chapa _____, declaro que os seguintes documentos assinados eletronicamente foram enviados por e-mail.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

Termos em que pede deferimento,

Salvador, _____ de _____ de 2026

_____ CRN-5 nº _____ Representante da Chapa