

JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA NA ELEIÇÃO COREN/MT 2014

EU _____,
RG _____, CPF _____, PROFISSIONAL DE
ENFERMAGEM INSCRITO NA CATEGORIA DE _____,
REGISTRO NO COREN/MT SOB O Nº _____ RESIDENTE: _____
CIDADE _____
CEP _____ TELs: _____ LOCAL DE
TRABALHO _____

JUSTIFICO MINHA AUSÊNCIA NA ELEIÇÃO DO COREN/MT, NO DIA 13/09/2014,
POIS, _____

_____.

EM ANEXO _____

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

RECEBIDO POR: _____

COMPROVANTE DE ENTREGA DA JUSTIFICATIVA ELEITORAL 2014

EU, _____, RECEBI DE: _____,
COREN/MT Nº _____, A JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA NAS ELEIÇÕES DO
COREN/MT 2014; EM ____/____/____, QUE SERÁ VALIDADA OU NÃO PELO
COREN/MT.

ASS. DO RECEBEDOR: _____

* Em caso de justificativa eleitoral enviada por correio, orienta-se enviar a correspondência com Aviso de Recebimento (AR), como comprovante provisório de Justificativa.