



Sociedade de Anestesiologia do Distrito Federal
SEPS 714/914, Bloco C, Sala 305/306, Ed. Santa Maria, Brasília – DF, CEP 70390-145
Tel: (61) 3245-7972 Fax: (61) 3245-7187
E-mail: sadifsecretaria@gmail.com Portal : www.sadif.com.br

Brasília DF, 04 de setembro de 2019

EDITAL DE CONVOCAÇÃO ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA

De acordo com os artigos 14º e 15º, do Estatuto Social da Sociedade de Anestesiologia do Distrito Federal - SADIF, disponível no site <http://www.sadif.com.br>, esta Diretoria convoca todos seus Associados Ativos, Fundadores e Remidos para se reunirem em **Assembleia Geral Ordinária**, a se realizar na Sociedade de Anestesiologia do Distrito Federal – **SADIF**– situada na SEPS 714/914, Bloco C, Ed. Santa Maria, Sala 306 no **dia 29 de outubro de 2019, terça - feira, às 19:30 horas**, em primeira convocação com dois terços dos sócios aptos a votar, e às **20:00 horas**, em segunda convocação com qualquer número de sócios presentes para a discussão da pauta abaixo discriminada.

- 1. Prestação de contas**
- 2. Relatório das atividades da Diretoria em 2019**
- 3. Anuidade de 2020**
- 4. Eleição da Diretoria e CEDEP – Comissão Econômica e de Defesa Ética – Profissional para o biênio 2020-2021**
- 5. Eleição do Conselho Fiscal para o biênio 2020-2021**
- 6. Assuntos Gerais**

A Diretoria



Sociedade de Anestesiologia do Distrito Federal
SEPS 714/914, Bloco C, Sala 305/306, Ed. Santa Maria, Brasília – DF, CEP 70390-145
Tel: (61) 3245-7972 Fax: (61) 3245-7187
E-mail: sadifsecretaria@gmail.com Portal : www.sadif.com.br

Brasília DF, 04 de setembro de 2019

ANEXO

CAPITULO VIII – DA COMISSÃO ECONOMICA E DE DEFESA ÉTICO-PROFISSIONAL

Artigo 38º

A Comissão Econômica e de Defesa Ético-Profissional (CEDEP) é uma comissão permanente da SADIF, eleita pela Assembléia Geral, com mandato de dois anos, coincidente com o da Diretoria.

CAPITULO IX - DAS ELEIÇÕES

Artigo 40º:

As eleições da Diretoria e Conselho Fiscal da SADIF serão realizadas a cada 2 (dois) anos, via AGO, em data a ser fixada, através de voto secreto e direto, ou por aclamação dos presentes na Assembléia no caso de Chapa Única.

Parágrafo primeiro: Para a eleição da Diretoria poderão concorrer chapas completas e organizadas, mediante requerimento assinado por todos os candidatos e protocolado na Secretaria da SADIF até 7 (sete) dias antes do início da Assembléia Geral.

Parágrafo segundo: O Candidato ao cargo de Diretor Científico deverá ser obrigatoriamente portador de Título Superior de Anestesiologia (TSA).

Parágrafo Terceiro: Para o Conselho Fiscal poderão concorrer chapas completas com 6 (seis) candidatos, 3 (três) membros efetivos e 3 (três) suplentes, mediante requerimento assinado por todos os candidatos até 3 (três) dias antes do início da Assembléia Geral

Parágrafo Quatro: No caso de haver mais de uma chapa concorrente será constituída pelo presidente, uma comissão eleitoral com 03 (três) membros.

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CHAPA

Brasília- DF, ____ de _____ de 201 .

Ilmo Sr

Dr.

MD - Presidente da Sociedade de Anestesiologia do Distrito Federal

REF: ELEIÇÕES DIRETORIA SADIF – BIÊNIO_____

Eu, _____, candidato a Presidente da Sociedade de Anestesiologia do Distrito Federal – SADIF apresento a **CHAPA N° _____** composta pelos associados abaixo discriminados para composição da Diretoria para o biênio _____, solicito a inscrição da mesma de acordo com previsto Edital de Convocação e Estatuto da Sociedade de Anestesiologia do Distrito Federal.

Presidente:	_____	CRM/DF:_____
Diretor Administrativo:	_____	– CRM/DF:_____
Vice Diretor Administrativo:	_____	– CRM/DF:_____
Diretor Financeiro:	_____	– CRM/DF:_____
Diretor Científico:	_____	– CRM/DF:_____
		–

Nomes dos candidatos - **Comissão Econômica e de Defesa Ética - Profissional - CEDEP** – Biênio_____.

Dr. _____	CRM/DF _____
Dr. _____	CRM/DF _____
Dr. _____	CRM/DF _____

Atenciosamente,

(assinatura do candidato a Presidente da Mesa Diretora)

TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL DO CANDIDATO

Eu, _____
____CPF: _____, RG: _____ CRM /DF _____, por
meio desse instrumento legal, assumo o compromisso de executar com zelo e
dedicação as atividades relacionadas ao cargo de
_____ da **SADIF** para o biênio
_____, sendo guardião e cumpridor às atividades e ao **Estatuto** da
Sociedade de Anestesiologia do Distrito Federal.

Nesta oportunidade, reconheço ser a minha intenção um ato espontâneo e
concordante com minha disposição para o exercício do cargo.

Brasília – DF, ____ de _____ de 201 ____

Assinatura do Compromissário

**REQUERIMENTO CHAPA PARA CONSELHO FISCAL
SADIF BIÊNIO 20__ /201__**

Brasília, ____ de _____ de 20 ____

À diretoria da SADIF – Sociedade de Anestesiologia do Distrito Federal

No entendimento do direito de candidatar-se, segundo o estatuto desta instituição, em chapa distinta das outras para o **Conselho Fiscal**, gostaria de apresentar os seguintes associados para pleitear tais cargos:

Membro Efetivos

Nome

CRM/DF

Local Trabalho

Dr.

Dr.

Dr.

Membros Suplentes

Nome

CRM/DF

Local Trabalho

À disposição para esclarecimento,

Dados dos responsáveis pelo requerimento