

JUSTIFICATIVA ELEITORAL

À COMISSÃO ELEITORAL DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE DO
TOCANTINS – CRO/TO

REQUERENTE: NOME DO PROFISSIONAL, CRO/TO Nº XXX.

ASSUNTO: JUSTIFICATIVA ELEITORAL. Eleição dos membros efetivos e suplentes
do CRO/TO – Biênio 2026-2027.

Eu, **NOME COMPLETO**, Cirurgião(ã)-Dentista inscrito(a) no CRO/TO sob o
CRO-TO Nº- XXX, venho, respeitosamente, apresentar minha justificativa eleitoral
referente à eleição do CRO/TO – Biênio 2026/2027, realizada no dia 28 de novembro
de 2025, pelos motivos a seguir:

1. Motivo da impossibilidade de comparecimento:

*Descreva de forma objetiva e clara o motivo válido que impossibilitou a sua
presença, por exemplo: compromisso profissional inadiável, viagem a serviço, problema
de saúde, força maior, entre outros.*

2. Comprovação documental:

Anexo a esta justificativa, segue cópia de documentos que comprovam o
motivo alegado:

Ex.: atestado médico, declaração da empresa, passagens, etc.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e
que a impossibilidade de comparecimento se deu por motivo relevante e válido,
conforme previsto no Art. 40 da Resolução CFO-267/2024.

Solicito, portanto, o deferimento da presente, justificativa eleitoral.

CIDADE /TO, ____ de outubro de 2025.

Assinatura

Nome completo do profissional

CRO-TO Nº _____