

**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 __