



**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ  
A A H U**

---

**EDITAL DE ELEIÇÕES DA ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ – AAHU  
CNPJ 03.664.345/0001-38**

Pelo presente instrumento a Comissão Eleitoral da **ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ – AAHU**, regularmente constituída, apresenta as regras das eleições da Diretoria e do Conselho Fiscal.

**1. LOCAL E DATA DAS ELEIÇÕES**

**1.1.** As eleições ocorrerão na Assembleia Geral Ordinária prevista para 19/12/2024, em primeira chamada às 18h00 e, com qualquer número de associados, presentes, em segunda chamada às 18h30min, podendo ser acompanhadas de forma presencial no anfiteatro do Hospital Universitário Regional de Maringá, na Av. Mandacaru, 1590, Parque das Laranjeiras, Zona 07, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, CEP 87.083-240.

**2. INSCRIÇÃO DE CHAPAS DE DIRETORIA**

**2.1.** Todos os associados que tiverem interesse em concorrer para ocuparem os cargos da Diretoria, deverão formar chapas completas, com candidatos para Presidente, Diretor Administrativo, Diretor Financeiro, seus respectivos Vices e para Diretor Jurídico.

**2.2.** As chapas deverão se inscrever mediante o preenchimento do formulário do Anexo I, devidamente assinado e entregue a esta Comissão Eleitoral, até o dia 05/12/2024, entre as 09h00 e 17h00, no endereço da Av. Carneiro Leão, 294, Sala 1604, Edifício Monumental, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, CEP 87.014-010.

**2.3.** Na eventualidade de não haver inscrição de chapas e/ou candidatos ao Diretório, as eleições serão suspensas para que, nos termos do art. 37 do Estatuto Social da Associação, seja convocada Assembleia Geral Extraordinária, destinada a deliberar a questão.

**3. INSCRIÇÃO DE ASSOCIADOS CONSELHEIROS FISCAIS**

**3.1.** Os cargos do Conselho Fiscal serão ocupados individualmente por cada associado interessado, não havendo formação de chapas.

**3.2.** Serão eleitos 3 conselheiros efetivos e 3 conselheiros suplentes.



**3.3.** Os associados candidatos a conselheiros fiscais, deverão se inscrever mediante o preenchimento do formulário do Anexo II, devidamente assinado e entregue a esta Comissão Eleitoral, até o dia 05/12/2024, entre as 09h00 e 17h00, no endereço da Av. Carneiro Leão, 294, Sala 1604, Edifício Monumental, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, CEP 87.014-010.

**3.4.** Na eventualidade de não haver candidatos inscritos para concorrerem aos cargos do Conselho Fiscal, aplica-se o dispositivo da cláusula 2.3.

#### **4. DIVULGAÇÃO E CAMPANHA DAS CHAPAS E CANDIDATOS A CONSELHEIROS FISCAIS**

**4.1.** Às 12h00 do dia 06/12/2024, através de edital a ser afixado na sede da Associação, a Comissão Eleitoral divulgará os números das chapas e seus respectivos candidatos, de acordo com a ordem de inscrição, bem como o nome dos candidatos a conselheiros fiscais.

**4.2.** A partir desse momento, os candidatos poderão dar início à divulgação de suas campanhas.

#### **5. ELEIÇÕES**

**5.1.** As eleições serão iniciadas mediante a apresentação das chapas pela Comissão Eleitoral, permitindo-se o uso da palavra por até 15 minutos, pelo candidato a Presidente de cada chapa, caso deseje e, posteriormente, a apresentação de cada candidato a conselheiro fiscal, que não terão direito ao uso da palavra.

**5.2.** Os votos serão secretos e registrados em cédulas simples, que serão disponibilizados pela Comissão Eleitoral no dia das eleições, conforme Anexo III.

**5.3.** Todos os associados presentes poderão votar, inclusive os candidatos e os membros da Comissão Eleitoral.

**5.4.** Associados que eventualmente estiverem acompanhando pelo meio virtual, não terão direito a voto.

**5.5.** As cédulas serão depositadas em uma urna lacrada, a ser disponibilizada pela Comissão Eleitoral.



**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ  
A A H U**

- 5.6.** Após o depósito do voto do último associado votante, a Comissão Eleitoral fará a contagem dos votos, que poderá ser acompanhada por um representante de cada chapa, declarando os vencedores ao final.
- 5.7.** Vencerá as eleições a chapa e os candidatos ao Conselho Fiscal, que obtiverem mais votos.
- 5.8.** Dentre os seis conselheiros fiscais eleitos, serão declarados efetivos os três primeiros que obtiverem mais votos, e serão declarados suplentes os outros três remanescentes.
- 5.9.** Havendo chapa única, esta será declarada vencedora, sem necessidade de votação.
- 5.10.** Havendo apenas três candidatos, ou menos, a ocuparem os cargos do Conselho Fiscal, estes serão declarados vencedores, sem necessidade de votação.
- 5.11.** Em caso de empate entre as chapas, será vencedora aquela que contar com o candidato a Presidente mais velho de idade.
- 5.12.** Eventuais incidentes e dúvidas que surgirem no dia das eleições, serão dirimidas no ato pela Comissão Eleitoral.

**6. IMPUGNAÇÃO E DÚVIDAS**

- 6.1.** Eventual impugnação ou dúvidas quanto ao presente edital ou outro tema relacionado às eleições, deverão ser registradas por escrito, assinadas e direcionadas à Comissão Eleitoral até o dia 04/12/2024, entre as 09h00 e 17h00, no endereço da Av. Carneiro Leão, 294, Sala 1604, Edifício Monumental, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, CEP 87.014-010.

Maringá, 18 de novembro de 2024.

**COMISSÃO ELEITORAL DA ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
REGIONAL DE MARINGÁ – AAHU**



**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ  
A A H U**

---

**ANEXO I  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA**

**1. PRESIDENTE**

- 1.1. NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
1.2. NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
1.3. ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
1.4. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
1.5. RG: \_\_\_\_\_  
1.6. CPF: \_\_\_\_\_  
1.7. DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_  
1.8. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
1.9. ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**2. VICE-PRESIDENTE**

- 2.1. NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
2.2. NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
2.3. ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
2.4. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
2.5. RG: \_\_\_\_\_  
2.6. CPF: \_\_\_\_\_  
2.7. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
2.8. ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**3. DIRETOR ADMINISTRATIVO**

- 3.1. NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
3.2. NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
3.3. ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
3.4. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
3.5. RG: \_\_\_\_\_  
3.6. CPF: \_\_\_\_\_  
3.7. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
3.8. ASSINATURA: \_\_\_\_\_



**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ  
A A H U**

**4. VICE-DIRETOR ADMINISTRATIVO**

- 4.1. NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
4.2. NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
4.3. ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
4.4. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
4.5. RG: \_\_\_\_\_  
4.6. CPF: \_\_\_\_\_  
4.7. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
4.8. ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**5. DIRETOR FINANCEIRO**

- 5.1. NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
5.2. NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
5.3. ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
5.4. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
5.5. RG: \_\_\_\_\_  
5.6. CPF: \_\_\_\_\_  
5.7. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
5.8. ASSINATURA: \_\_\_\_\_

**6. VICE-DIRETOR FINANCEIRO**

- 6.1. NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
6.2. NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
6.3. ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
6.4. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
6.5. RG: \_\_\_\_\_  
6.6. CPF: \_\_\_\_\_  
6.7. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
6.8. ASSINATURA: \_\_\_\_\_



**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ  
A A H U**

---

**7. DIRETOR JURÍDICO**

- 7.1. NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_
- 7.2. NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_
- 7.3. ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_
- 7.4. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_
- 7.5. RG: \_\_\_\_\_
- 7.6. CPF: \_\_\_\_\_
- 7.7. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_
- 7.8. ASSINATURA: \_\_\_\_\_



**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ  
A A H U**

---

**ANEXO II  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO AO CONSELHO FISCAL**

**1. CANDIDATO**

- 1.1. NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_
- 1.2. NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_
- 1.3. ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_
- 1.4. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_
- 1.5. RG: \_\_\_\_\_
- 1.6. CPF: \_\_\_\_\_
- 1.7. DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_
- 1.8. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_
- 1.9. ASSINATURA: \_\_\_\_\_



**ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ  
A A H U**

**ANEXO III  
MODELO DE CÉDULA DE VOTO**

<b>CHAPAS:</b>		
<b>CHPA 1</b> <input type="checkbox"/>	<b>CHAP 2</b> <input type="checkbox"/>	<b>CHAPA 3</b> <input type="checkbox"/>
<b>CONSELHEIRO FISCAL 1:</b>	_____	
<b>CONSELHEIRO FISCAL 2:</b>	_____	
<b>CONSELHEIRO FISCAL 3:</b>	_____	