**LISTA DE VOTANTES**

Segue a lista de assinatura (devidamente identificada) dos médicos componentes do Corpo Clínico que participaram da presente eleição:

**Membros do Corpo Clínico:**

|  |  |
| --- | --- |
| <Nomes completos e números de inscrição no CRMMG> | <Assinaturas> |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |