



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## **RESOLUÇÃO CFM Nº 2.024/2013**

(Publicada no D.O.U. de 28 de agosto de 2013, seção I, p. 85)

Dispõe sobre as instruções para a eleição, em todos os estados e no Distrito Federal, de conselheiros federais, efetivos e suplentes, ao Conselho Federal de Medicina – Gestão 2014/2019.

O **CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**, no uso das atribuições conferidas pela [Lei nº 3.268](#), de 30/9/1957, alterada pela [Lei nº 11.000](#), de 15/12/2004, regulamentada pelo [Decreto nº 44.045](#), de 19/7/1958, alterado pelo [Decreto nº 6.821](#), de 14/4/2009; e

**CONSIDERANDO** o princípio constitucional da anualidade eleitoral (art. 16 da Constituição Federal/88);

**CONSIDERANDO** a necessidade de preservar a probidade administrativa e a moralidade para o exercício do mandato de conselheiro regional de Medicina;

**CONSIDERANDO** que o Conselho Federal e os Conselhos Regionais de Medicina são os órgãos supervisores da ética profissional em toda a República e, ao mesmo tempo, julgadores e disciplinadores da classe médica, cabendo-lhes zelar e trabalhar, por todos os meios ao seu alcance, pelo perfeito desempenho ético da medicina e pelo prestígio e bom conceito da profissão e dos que a exerçam legalmente, nos termos do art. 2º da Lei nº 3.268/57;

**CONSIDERANDO** o disposto no [Decreto nº 63.166](#), de 28 de junho de 1968, que dispõe sobre o reconhecimento de firmas e documentos que transitem pela Administração Pública, direta e indireta, e dá outras providências;

**CONSIDERANDO** o disposto na [Lei nº 6.681](#), de 16 de agosto de 1979, que dispõe sobre a inscrição de médicos, cirurgiões-dentistas e farmacêuticos militares em Conselhos Regionais de Medicina, Odontologia e Farmácia, e dá outras providências;

**CONSIDERANDO** o disposto na [Lei nº 6.815](#), de 19 de agosto de 1980 (Estatuto da Igualdade);



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

**CONSIDERANDO** o disposto no art. 18 da [Resolução CFM nº 1.931](#), de 13 de outubro de 2009 (Código de Ética Médica);

**CONSIDERANDO** o disposto na [Resolução CFM nº 1.897](#), de 6 de maio de 2009 (Código de Processo Ético-Profissional);

**CONSIDERANDO** o disposto na [Resolução CFM nº 1.625](#), de 11 de julho de 2001 (que dispõe sobre o fornecimento de dados profissionais dos médicos);

**CONSIDERANDO**, finalmente, o decidido em sessão plenária de 21 de agosto de 2013,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Aprovar as instruções para as eleições que serão realizadas em 2014, em todos os estados e no Distrito Federal, para a escolha dos conselheiros federais, efetivos e suplentes, ao Conselho Federal de Medicina.

**Art. 2º** Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**Art. 3º** Revoga-se a [Resolução CFM nº 1.896/09](#), publicada no D.O.U. de 6 de abril de 2009, Seção I, p. 184-187, com retificação publicada no D.O.U. de 8 de abril de 2009, Seção I, p. 97, e as demais disposições em contrário.

Brasília-DF, 21 de agosto de 2013.

**ROBERTO LUIZ D'AVILA**

Presidente

**HENRIQUE BATISTA E SILVA**

Secretário-geral



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## INSTRUÇÕES PARA AS ELEIÇÕES DOS CONSELHEIROS FEDERAIS DE MEDICINA

### CAPÍTULO I

#### DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

**Art. 1º** As eleições, em todos os estados e no Distrito Federal, de conselheiros federais, efetivos e suplentes, ao Conselho Federal de Medicina – Gestão 2014/2019, deverão obedecer às instruções aprovadas em sessão plenária do Conselho Federal de Medicina, observadas as disposições contidas na Lei nº 3.268, de 30/9/1957, alterada pela Lei nº 11.000, de 15/12/2004, regulamentada pelo Decreto nº 44.045, de 19/7/1958, alterado pelo Decreto nº 6.821, de 14/4/2009.

**Art. 2º** Cada estado da Federação e o Distrito Federal deverá eleger um conselheiro federal efetivo e um conselheiro federal suplente ao Conselho Federal de Medicina.

**Art. 3º** O mandato dos membros dos conselheiros federais terá a duração de cinco anos e será meramente honorífico.

**Art. 4º** O mandato dos atuais conselheiros federais, efetivos e suplentes, do Conselho Federal de Medicina terminará em 30/9/2014; e o mandato dos conselheiros federais efetivos e suplentes a serem eleitos, em 30/9/2019.

**Art. 5º** As eleições serão realizadas por voto direto e secreto, não sendo permitido o uso de procuração.

**Art. 6º** O voto será obrigatório para o médico que esteja em pleno gozo de seus direitos políticos e profissionais, inscrito no Conselho Regional de Medicina. Será, contudo, facultativo para médicos com mais de 70 anos.

§1º Será aplicada a multa prevista em lei para o médico que não votar, salvo causa justificada ou impedimento a ser declarado até 60 dias após o encerramento da eleição.

§2º O médico inscrito em mais de um Conselho Regional deverá votar em pelo menos um deles.

§3º O médico inscrito exclusivamente como médico militar, nos termos do art. 4º da [Lei nº 6.681/79](#), estará impedido de votar e de ser votado.

§4º O médico estrangeiro inscrito nos Conselhos Regionais de Medicina, nos termos do §2º do art. 14 da Constituição Federal, do art. 106, inciso VII e do art. 107, *caput*, da [Lei nº 6.815/80](#), não poderá votar nem ser votado.

§5º Ao médico de nacionalidade portuguesa, regularmente inscrito nos Conselhos Regionais de Medicina nos termos do §1º do art. 12 da Constituição Federal e, ainda, conforme o *Estatuto da Igualdade*, será assegurado o direito de votar e de ser votado nas eleições de que trata esta resolução desde que não esteja privado dos direitos



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

equivalentes em Portugal, que apresente documento de identidade e comprove a aquisição de direitos políticos no Brasil.

**Art. 7º** As eleições para conselheiros federais, efetivos e suplentes, do Conselho Federal de Medicina serão conduzidas por uma Comissão Eleitoral designada pelo plenário do Conselho Regional de Medicina até 15 dias antes do início do prazo para registro das chapas eleitorais, conforme previsto no art. 15 desta resolução.

§1º A Comissão Regional Eleitoral será composta por um presidente e dois secretários, selecionados entre os médicos regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina da jurisdição.

§2º A Comissão Regional Eleitoral deverá ter seus trabalhos obrigatoriamente assessorados e acompanhados pelo departamento jurídico do respectivo Conselho Regional.

§3º Cada chapa eleitoral, por ocasião do respectivo registro, designará um representante e um substituto regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina da jurisdição, para acompanhar os trabalhos da Comissão Regional Eleitoral.

§4º O membro da Comissão Regional Eleitoral não poderá se candidatar a qualquer cargo nos pleitos por ela conduzidos.

§5º Nos termos da resolução do Conselho Federal de Medicina que normatiza os procedimentos para pagamentos de diária nacional e internacional, auxílio de representação e verba indenizatória, é facultado aos Conselhos Regionais de Medicina conceder verba indenizatória de representação aos membros da Comissão Regional Eleitoral por dia de serviço prestado.

§6º A Comissão Regional Eleitoral poderá advertir, suspender ou cancelar o registro de chapa concorrente ao pleito eleitoral caso não sejam respeitadas suas decisões sobre o respectivo processo e nem as normas desta resolução.

§7º A Comissão Regional Eleitoral deverá fundamentar sua decisão e justificar a necessidade de aplicação da pena, sempre lastreada no princípio da proporcionalidade e razoabilidade.

**Art. 8º** Para assegurar a ampla defesa e o contraditório, as chapas poderão recorrer das decisões da Comissão Regional Eleitoral junto à Comissão Nacional Eleitoral do Conselho Federal de Medicina – CNE/CFM, no prazo de 48 horas, contado a partir de sua notificação.

§1º O recurso deverá ser protocolado junto ao Conselho Regional de Medicina.

§2º São partes legítimas para recorrer apenas as chapas regularmente inscritas no pleito eleitoral.

§3º Recebido o recurso, a Comissão Regional Eleitoral intimará a(s) chapa(s) concorrente(s) para apresentar contrarrazões, no prazo de 48 horas, contados a partir de sua notificação.



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

§4º A Comissão Regional Eleitoral deverá atestar a tempestividade e a legitimidade da interposição do recurso, enviando o(s) recurso(s) e as contrarrazões à Comissão Nacional Eleitoral do CFM, no prazo de 24 horas, sem prejuízo de nova análise da Comissão Regional Eleitoral.

§5º Existindo no(s) recurso(s) questionamento de ato da Comissão Regional Eleitoral, esta poderá apresentar relatório circunstanciado dirigido à Comissão Nacional Eleitoral do CFM.

## CAPÍTULO II

### CONDIÇÕES DE ELEGIBILIDADE

**Art. 9º** Os documentos que atestam as condições de elegibilidade e as causas de inelegibilidade dos candidatos serão recebidos no momento da formalização do pedido de registro da chapa eleitoral, ressalvadas as alterações fáticas ou jurídicas supervenientes ao registro, com o *referendum* da Comissão Regional Eleitoral, de acordo com o disposto nos arts. 15 e 16 desta resolução.

§1º A Comissão Regional Eleitoral informará o local e a forma pela qual poderão ser obtidos os documentos que atestam as condições de elegibilidade dos candidatos, criando, se possível, um campo específico, no sítio eletrônico do respectivo Conselho, com todas as informações relevantes do pleito eleitoral.

§2º O médico só poderá concorrer em uma única chapa eleitoral e em um único Conselho Regional de Medicina no qual estiver inscrito.

**Art. 10.** Será elegível o médico regularmente inscrito, primária ou secundariamente, no Conselho Regional de Medicina da unidade federativa em que exerça a profissão e que, cumulativamente:

- I - seja brasileiro nato ou naturalizado, ou de nacionalidade portuguesa, desde que observado o disposto no §5º do art. 6º desta resolução;
- II - esteja quite com o Conselho Regional de Medicina até o momento da inscrição da chapa eleitoral pela qual concorrer;
- III - firme termo de aquiescência de sua candidatura;
- IV - apresente certidão negativa de condenação transitada em julgado em processos ético-profissionais do(s) Conselho(s) de Medicina no qual esteve inscrito nos últimos oito anos, contados da data da apresentação do respectivo documento;
- V - apresente certidão negativa de condenação transitada em julgado em processos ético-profissionais de outro Conselho ou Ordem profissional na qual estiver ou esteve inscrito nos últimos oito anos, contados da data da apresentação do respectivo documento;
- VI - apresente certidão de nada consta criminal da Justiça estadual e federal em relação aos crimes dispostos nos incisos VII, IX e XI do artigo 11, na qual não conste sentença condenatória transitada em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado;



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

VII – apresente certidão de nada consta eleitoral fornecida pelo Tribunal Superior Eleitoral, na qual não conste sentença condenatória transitada em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado;

VIII - apresente certidão de nada consta cível da Justiça estadual e federal por improbidade administrativa, na qual não conste sentença condenatória transitada em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado;

IX - apresente certidão na qual não conste condenação irrecorrível dos Tribunais de Contas da União, dos estados e dos municípios, onde houver;

X - apresente declaração, sob as penas da legislação vigente, atestando que não tem qualquer outra causa de inelegibilidade, nos termos desta resolução.

### **CAPÍTULO III**

#### **CAUSAS DE INELEGIBILIDADE**

**Art. 11.** Será inelegível para o Conselho Regional de Medicina o médico que:

I - perder ou tiver suspensos seus direitos políticos;

II - estiver impedido de exercer a profissão por decisão administrativa nos Conselhos de Medicina ou judicial, mesmo que temporariamente;

III - estiver inscrito exclusivamente como médico militar, nos termos do art. 4º da Lei nº 6.681/79;

IV - ocupar cargo ou função remunerada em Conselho de Medicina;

V - tiver dívida de qualquer natureza para com os Conselhos Regionais de Medicina, inclusive decorrente de anuidade pelo exercício profissional tanto da pessoa física como da pessoa jurídica pela qual for responsável (diretor técnico e/ou sócio);

VI - for condenado por infração ético-profissional, com decisão transitada em julgado ou proferida por órgão colegiado do Conselho Federal de Medicina. O período de inelegibilidade transcorre desde a data da condenação até oito anos após o cumprimento da pena, independentemente do pedido de reabilitação, salvo se a decisão tiver sido anulada ou suspensa pelo Poder Judiciário ou se tiver sido suspensa por órgão colegiado do Conselho Federal de Medicina, nos termos desta resolução;

VII - for condenado judicialmente a pena de suspensão do exercício profissional em decisão transitada em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado, com o prazo de inelegibilidade perdurando desde a data da condenação até oito anos após o cumprimento da pena;

VIII - for condenado pelos seguintes crimes, inclusive os praticados antes desta resolução, com decisão transitada em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado, desde a data da condenação até oito anos após o cumprimento da pena:

a) contra o patrimônio público, a Administração Pública, a economia popular e a fé pública;

b) contra o patrimônio privado, o sistema financeiro, o mercado de capitais e os previstos na lei que regula a falência;

c) contra o meio ambiente e a saúde pública;



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

- d) contra a dignidade sexual;
- e) eleitoral, para o qual a lei comine pena privativa de liberdade;
- f) de abuso de autoridade, nos casos cuja condenação implique perda do cargo ou inabilitação para o exercício de função pública;
- g) de lavagem ou ocultação de bens, de direitos e de valores;
- h) de tráfico de entorpecentes e drogas afins;
- i) de racismo, de tortura, de terrorismo e hediondos;
- j) de redução da pessoa humana a condição análoga à de escravo;
- k) doloso, contra a vida e a integridade física;
- l) culposo, contra a vida e a integridade física, quando resultante do exercício profissional da medicina com negligência, imprudência ou imperícia;

IX - for condenado por crime praticado por organização criminosa, quadrilha ou bando, inclusive os praticados antes desta resolução, para o qual tenha concorrido de qualquer forma, com decisão transitada em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado, desde a data da condenação até oito anos após o cumprimento da pena;

X - tiver contas relativas ao exercício de cargos ou funções públicas rejeitadas por irregularidade insanável, configurando ato doloso de improbidade administrativa, e por decisão irrecorrível do órgão competente, salvo se essa decisão tiver sido suspensa ou anulada pelo Poder Judiciário para as eleições que se realizarem nos oito anos seguintes, contados a partir da data da decisão, aplicando-se o disposto no inciso II do art. 71 da Constituição Federal a todos os ordenadores de despesa, sem exclusão de mandatários que tiverem agido nessa condição;

XI - tiver beneficiado a si ou a terceiros, com abuso do poder econômico ou político, na condição de detentor de cargo na Administração Pública direta, indireta ou fundacional e for condenado em decisão transitada em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado, pelo prazo de oito anos contado a partir da respectiva decisão;

XII - for condenado, em decisão transitada em julgado ou proferida por órgão colegiado da Justiça Eleitoral, por corrupção eleitoral, por captação ilícita de sufrágio, por doação, por captação ou por gastos ilícitos de recursos de campanha ou por conduta vedada a agentes públicos em campanhas eleitorais, as quais impliquem cassação do registro ou do diploma, pelo prazo de oito anos contado a partir da respectiva decisão;

XIII - for condenado à suspensão dos direitos políticos em decisão transitada em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado, por ato doloso de improbidade



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

administrativa que importe lesão ao patrimônio público e enriquecimento ilícito, desde a condenação ou o trânsito em julgado até o transcurso do prazo de oito anos após o cumprimento da pena;

XIV - for excluído do exercício de outra profissão regulamentada, por decisão sancionatória do órgão profissional competente transitada em julgado ou proferida por órgão colegiado, em decorrência de infração ético-profissional, desde a decisão até o transcurso do prazo de oito anos, salvo se o ato tiver sido anulado ou suspenso pelo Poder Judiciário;

XV - for excluído do exercício de outra profissão regulamentada, por decisão judicial transitada em julgado ou proferida por órgão colegiado, em decorrência de infração ético-profissional, desde a decisão até o transcurso do prazo de oito anos, salvo se o ato tiver sido anulado ou suspenso pelo Poder Judiciário;

XVI - for demitido do serviço público em decorrência de processo administrativo ou judicial, pelo prazo de oito anos contado a partir da decisão, salvo se o ato tiver sido suspenso ou anulado pelo Poder Judiciário;

XVII - for magistrado judicial ou membro do Ministério Público que tenha sido aposentado compulsoriamente por decisão sancionatória, que tenha perdido o cargo por sentença transitada em julgado ou proferida por órgão judicial colegiado, ou que tenha pedido exoneração ou aposentadoria voluntária na pendência de processo administrativo disciplinar, desde a decisão até o transcurso do prazo de oito anos.

XVIII - for membro do Congresso Nacional, das assembleias legislativas, da Câmara Legislativa e das câmaras municipais e tenha perdido o mandato por haver infringido o disposto nos incisos I e II do art. 55 da Constituição Federal e os dispositivos equivalentes sobre perda de mandato das constituições estaduais e Leis Orgânicas dos municípios e do Distrito Federal, para as eleições aos Conselhos Regionais de Medicina que se realizarem no período remanescente do mandato político-partidário para o qual foi eleito e nos oito anos subsequentes ao término da legislatura.

Parágrafo único. Quando a sanção ético-disciplinar resultar da prática de crime ou de outra infração arrolada neste artigo, além do exaurimento dos prazos de inelegibilidade especificados deverá haver a reabilitação profissional do candidato no respectivo Conselho, que dependerá da correspondente reabilitação criminal ou do cumprimento integral do efeito da condenação não criminal.

## **CAPÍTULO IV**

### ***PROCESSO ELEITORAL***

**Art. 12.** O processo de votação poderá ser executado de três formas distintas, a saber:

- I - presencial;
- II - por correspondência;
- III - mista;





**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

§1º A forma mista compreende a adoção simultânea do processo presencial e por correspondência.

§2º A determinação da forma de processo de votação a que se refere o *caput* deste artigo deverá ser decidida pela plenária do CRM.

§3º A abrangência dos votos por correspondência, o número de urnas e a respectiva localização serão determinados pela plenária do CRM.

## **CAPÍTULO V**

### **REGISTRO DAS CHAPAS**

**Art. 13.** É obrigatório o registro prévio das chapas dos candidatos a conselheiros federais, efetivos e suplentes, ao Conselho Federal de Medicina.

§1º O registro será efetuado mediante requerimento dirigido ao presidente da Comissão Regional Eleitoral, assinado pelos médicos concorrentes, efetivos e suplentes, no qual deverá constar o nome, por extenso, de cada candidato e o respectivo número de inscrição no Conselho Regional de Medicina.

§2º Para o registro da chapa, o requerimento deverá conter o nome da chapa, o nome de cada candidato (por extenso), o número de inscrição no Conselho Regional de Medicina e a indicação do candidato ao cargo efetivo e ao suplente.

§3º O requerimento deverá ser acompanhado do termo de aquiescência de cada candidato a membro efetivo e a suplente do Conselho, bem como da certidão de quitação de anuidade e de outros encargos financeiros perante o Conselho Regional de Medicina e demais exigências previstas no art. 10 desta resolução.

§4º A secretaria do Conselho Regional de Medicina protocolará o requerimento de registro da chapa e anotá-la, nele e na cópia, a hora e data do recebimento.

§5º O Conselho Regional de Medicina fornecerá cópia desta resolução ao representante da chapa eleitoral, quando de seu registro.

**Art. 14.** O período para registro de chapas de candidatos ao Conselho Federal de Medicina tem início às oito horas do dia 26/5/2014 e término às 18 horas do dia 24/6/2014, obedecendo-se os respectivos horários de funcionamento.

§1º Não será registrada pela Comissão Regional Eleitoral a chapa que descumprir as exigências previstas no art. 10 desta resolução.

§2º A Comissão Regional Eleitoral concederá um **ÚNICO** prazo de até 72 horas para a complementação ou correção dos documentos apresentados, contadas a partir da data das inscrições das chapas.

**Art. 15.** A decisão sobre o registro de chapas eleitorais deverá ser comunicada ao representante da chapa até 48 horas após a apresentação do requerimento, necessitando o comparecimento do representante no Conselho Regional.



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

§1º O presidente da Comissão Regional Eleitoral dará conhecimento da decisão aos representantes das chapas concorrentes, em despacho fundamentado.

§2º Caberá recurso dentro de 48 horas à Comissão Regional Eleitoral.

§3º Havendo impugnação de uma chapa contra a(s) outra(s) haverá o prazo de 24 horas para contrarrazões.

§4º Não serão admitidas substituições de candidatos, exceto por morte e/ou invalidez, bem como impugnação de candidato julgada procedente em decisão definitiva. Neste último caso, as substituições serão acolhidas desde que ocorram em até 30 dias antes da eleição.

§5º As chapas cujo(s) candidato(s) possua(m) impedimentos/inelegibilidades antes do deferimento do registro, e que tenham sido levados a conhecimento da Comissão Regional Eleitoral posteriormente ao deferimento, não poderão substituir o(s) candidato(s) e terão o registro cancelado em decisão fundamentada.

**Art. 16.** As chapas serão registradas e numeradas de acordo com a ordem cronológica de inscrição.

**Art. 17.** Após encerrado o prazo para registro das chapas, a Comissão Regional Eleitoral providenciará a confecção da cédula eleitoral única.

Parágrafo único. Na cédula eleitoral única constará a relação dos candidatos a conselheiros efetivos e a suplentes de cada chapa inscrita.

**Art. 18.** O presidente do Conselho Regional de Medicina dará amplo conhecimento do prazo de inscrição de chapas, da data das eleições e da forma como ocorrerá o processo eleitoral, publicando o edital no Diário Oficial da unidade federativa e em jornal local de grande circulação até o dia 3/5/2014. As normas e as disposições pertinentes deverão ficar à disposição dos interessados na sede do CRM.

Parágrafo único. Poderão ser utilizados jornais, cartazes, cartas e meios eletrônicos (*sites, e-mails* e redes sociais) que garantam a mais ampla divulgação de todo o processo eleitoral, além dos meios citados no *caput* deste artigo.

## **CAPÍTULO VI**

### **VOTO PRESENCIAL**

**Art. 19.** À secretaria dos Conselhos Regionais incumbe:

- I - preparar as folhas de votantes, as quais deverão incluir todos os médicos em atividade e estar prontas até uma semana antes do pleito;
- II - garantir aos representantes das chapas devidamente registradas, desde o deferimento da inscrição das chapas até uma semana antes das eleições, o livre acesso aos dados, registros e informações diretamente relacionadas ao processo eleitoral, à exceção dos dados cadastrais de outros médicos, sendo expressamente proibida a disponibilização de dados referentes aos que estiverem inadimplentes;
- III - suprir a mesa eleitoral com papel ou livros próprios para a lavratura de atas, bem como cédulas eleitorais, envelopes para voto em separado, caneta, lacre, cola,



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

urnas coletoras de votos e quaisquer outros materiais necessários ao processo eleitoral;

IV - adaptar o local, inclusive aos portadores de necessidades especiais, às exigências do processo eletivo, de modo a assegurar o sigilo do voto;

V - praticar todos os atos necessários à realização regular do pleito, sob coordenação da Comissão Regional Eleitoral.

## **CAPÍTULO VII**

### **VOTO POR CORRESPONDÊNCIA**

**Art. 20.** Após o deferimento do registro das chapas, o presidente da Comissão Regional Eleitoral determinará o envio do material necessário ao exercício do voto aos médicos inscritos que votarão por correspondência. O material será acompanhado de carta com as informações devidas sobre o procedimento a ser observado, com porte pago.

§1º O material para o voto por correspondência será encaminhado em até vinte dias antes do início da eleição.

§2º Os votos ficarão obrigatoriamente sob a guarda dos correios.

**Art. 21.** O material a que se refere o art. 20 é o seguinte:

I - dois envelopes de papel opaco, de tamanhos diferentes;

II - uma papeleta de identificação;

III - um exemplar da cédula eleitoral com assinatura de, pelo menos, um membro da Comissão Regional Eleitoral.

**Art. 22.** À Comissão Regional Eleitoral incumbe receber e guardar os envelopes referentes aos votos por correspondência, os quais ficarão sob sua guarda e responsabilidade até o último dia da eleição, quando serão entregues à Mesa Receptora. Será garantida a presença dos representantes das respectivas chapas por ocasião da abertura dos envelopes.

**Art. 23.** Para a tomada de votos por correspondência, o presidente da Comissão Regional Eleitoral designará uma Mesa Receptora, a ser composta por um presidente, um mesário e funcionários do Conselho Regional de Medicina.

Parágrafo único. A Mesa Receptora referida no *caput* deste artigo será instalada no início da apuração.

**Art. 24.** O voto por correspondência será recebido pela Comissão Regional Eleitoral até o término da votação.

Parágrafo único. Só será considerado válido o voto por correspondência cujo envelope contiver a chancela da Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos.

**Art. 25.** A Mesa Receptora tomará cada envelope e o abrirá, dele retirando o envelope menor, que deverá estar devidamente fechado, contendo a cédula eleitoral e a papeleta de identificação do eleitor, que então será numerada.



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

§1º Caso o eleitor que votou por correspondência não esteja em pleno gozo de seus direitos ou não tenha seu nome incluído na folha de votação, o presidente da Mesa Receptora não considerará o voto, que deverá ser encaminhado ao presidente da Comissão Regional Eleitoral.

§2º Após verificar que o nome do eleitor consta da folha de votantes e a papeleta de identificação está devidamente assinada, o presidente da Mesa Receptora registrará, nessa folha, a declaração a seguir (que pode ser feita por meio de carimbo), apondo sua rubrica:

**Votou por correspondência**

Papeleta de identificação

Nº

a) \_\_\_\_\_

Presidente da Mesa Receptora

§3º A mesma declaração será lançada na papeleta de identificação do eleitor, a qual lhe será devolvida sob registro postal, como comprovante do exercício do voto.

**Art. 26.** Preenchidas as formalidades do art. 25 desta resolução, o presidente da Mesa Receptora lançará os envelopes menores na urna. Ao término do processo, determinará o fechamento da urna com cinta de papel rubricada por ele, pelo mesário e pelos representantes das chapas.

## **CAPÍTULO VIII**

### **ELEIÇÕES**

**Art. 27.** O Conselho Regional que tiver condições para tanto poderá realizar eleição informatizada, utilizando-se de urnas ou urnas eletrônicas validadas pelo Tribunal Regional Eleitoral - TRE.

**Art. 28.** Nos estados e no Distrito Federal as eleições presenciais terão início nas datas e horários a seguir especificados. Ressalve-se que, a critério de cada Conselho Regional, as eleições poderão transcorrer em até três dias, e por correspondência até às 18h do último dia das eleições:

I - Eleição em um único dia: 25 de agosto de 2014, das 8 às 20 horas (hora local);

II - Eleição em dois dias: 25 e 26 de agosto de 2014, das 8 às 20 horas (hora local);

III - Eleição em três dias: 25, 26 e 27 de agosto de 2014, das 8 às 20 horas (hora local).

Parágrafo único. O Conselho Regional divulgará, até o dia 5/7/2014, a duração do pleito, bem como os locais de votação, horário e demais informações a ele pertinentes, podendo haver alteração dos locais desde que respeitado o prazo de divulgação mínimo de 30 dias antes do pleito e igualmente respeitada sua ampla divulgação.

**Art. 29.** A Comissão Regional Eleitoral designará, com a antecedência necessária, uma Mesa Receptora para cada local de votação.

§1º Cada Mesa Receptora será composta por um presidente e um mesário, os quais serão, preferencialmente, médicos inscritos no respectivo Conselho Regional, salvo no



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

caso da Mesa Receptora dos votos por correspondência, que também deve ser integrada por funcionários do Conselho Regional de Medicina.

§2º No impedimento ou ausência do mesário, o presidente da Mesa Receptora designará um substituto.

§3º No impedimento ou ausência do presidente da Mesa Receptora, o mesário assumirá a presidência e designará seu substituto.

§4º As situações previstas nos parágrafos 2º e/ou 3º, caso ocorram, devem ser registradas na respectiva ata.

**Art. 30.** No recinto da Mesa Receptora, além do presidente e do mesário, só será admitida a presença de um fiscal para cada chapa eleitoral registrada e a do eleitor que tiver sido chamado a votar.

**Art. 31.** Votarão somente os médicos quites com as anuidades.

Parágrafo único. A quitação a que se refere o *caput* deste artigo poderá ocorrer até o momento da votação.

**Art. 32.** Antes de iniciar a votação, o presidente da Mesa Receptora exibirá as urnas destinadas à coleta de votos, para demonstrar que estão vazias, mandando fechá-las e selá-las com cintas de papel coladas às fendas da tampa e rubricadas por ele, pelo mesário e pelos fiscais.

Parágrafo único. Quando da utilização de urnas eletrônicas, serão adotadas as medidas de segurança utilizadas pela Justiça Eleitoral.

**Art. 33.** Iniciada a votação, cada eleitor, por ordem de chegada, após entregar ao presidente da mesa um documento de identidade pessoal, receberá do mesário a cédula rubricada, assinará a folha de votantes e se dirigirá à cabine indevassável. Nesta, ele votará e, em seguida, depositará seu voto na urna.

§1º Caso o documento apresentado pelo eleitor seja a carteira profissional de médico, emitida conforme o art. 18 da Lei nº 3.268/57, nela será feita a seguinte anotação:

Votou em .....de .....de .....

Assinatura: \_\_\_\_\_

Presidente da Mesa Receptora

§2º Nos casos em que seja apresentado outro tipo de documento pessoal, o médico receberá, do presidente da Mesa Receptora, um comprovante de seu exercício de voto.

**Art. 34.** Esgotado o prazo estabelecido, o presidente da Mesa Receptora declarará encerrada a votação.

**Art. 35.** O presidente da Mesa Receptora poderá, em situações excepcionais e não previstas nesta resolução, decidir pela tomada do voto em separado.

Parágrafo único. No prazo final da votação, às 20 horas, o presidente da Mesa Receptora fará entregar uma senha a todos os eleitores presentes e que ainda não tenham votado, a qual será devolvida no momento da votação, garantindo-lhes o direito do voto.

**Art. 36.** Os trabalhos da Mesa Receptora serão lavrados em ata assinada pelo presidente, pelo mesário e pelos fiscais, a qual deverá conter o número de votantes, a hora do início e encerramento dos trabalhos e quaisquer anormalidades, protestos ou



impugnações apresentadas no decorrer da votação. Em seguida, encaminhará ao presidente da Comissão Regional Eleitoral as urnas, a ata, a lista de votantes e os protestos ou impugnações apresentadas pelos fiscais.

## CAPÍTULO IX

### APURAÇÃO

**Art. 37.** A apuração dos votos deverá ser realizada na sede do Conselho Regional, para onde deverão ser levadas as urnas eleitorais tão logo se encerre a votação.

§1º É facultada a apuração de votos em outros locais, previamente designados e justificados pela Comissão Regional Eleitoral, de preferência coincidindo com os locais de votação, devendo-se assegurar a lisura e a eficiência dos trabalhos.

§2º Para a apuração prevista no §1º, a Comissão Regional Eleitoral designará uma Junta Escrutinadora, que deverá ser composta por um presidente, um secretário e tantos escrutinadores quantos necessários.

§3º A Junta Escrutinadora comunicará os resultados da apuração à Comissão Regional Eleitoral imediatamente após a conclusão dos trabalhos, encaminhando-lhe também todo o material referente ao processo eleitoral.

§4º Será garantida a identificação ótica ou eletrônica dos votos por correspondência.

**Art. 38.** A apuração dos votos será de responsabilidade da Comissão Regional Eleitoral, que designará tantas Juntas Escrutinadoras quantas necessárias.

Parágrafo único. Cada chapa concorrente poderá designar um fiscal para acompanhar os trabalhos de cada Junta Escrutinadora.

**Art. 39.** Antes de ser iniciada a apuração, o presidente da Comissão Regional Eleitoral deverá estar de posse do número de médicos aptos a votar, incluindo os que quitaram as anuidades durante o processo de votação.

**Art. 40.** A apuração de votos de cada urna terá início com a contagem das cédulas oficiais, visando verificar se seu número coincide com o de votantes.

§1º Havendo correspondência entre o número de cédulas oficiais e o de votantes, proceder-se-á a contagem dos votos.

§2º A não correspondência entre o número de votantes e o de cédulas oficiais encontradas na urna não constituirá motivo de nulidade da votação, desde que o fato não resulte de fraude comprovada.

§3º A critério da Comissão Regional Eleitoral serão considerados nulos os votos cujas cédulas oficiais contenham rasuras ou anotações. Todas as irregularidades deverão necessariamente ser apontadas em ata, bem como a decisão tomada sobre o assunto e a ciência dos respectivos representantes das chapas.

§4º Em caso de duplicidade de votos, será considerado válido o voto presencial, anulando-se o voto por correspondência.

**Art. 41.** Seguir-se-á a contagem dos votos atribuídos a cada uma das chapas registradas, dos brancos e dos nulos, considerando-se eleita a que obtiver maioria simples dos votos válidos.



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

§1º Entende-se como maioria simples o primeiro número inteiro que seja superior ao percentual de 50% (cinquenta por cento) dos médicos votantes, independentemente da quantidade de médicos inscritos.

§2º Na hipótese de uma única chapa concorrer às eleições, será declarada vencedora se receber ao menos um voto válido.

**Art. 42.** O presidente da Comissão Regional Eleitoral proclamará o resultado do pleito, lavrando a respectiva ata em duas vias, a qual assinará com os secretários, os escrutinadores, os fiscais e os representantes das chapas.

Parágrafo único. Este documento consignará, essencialmente, o local e a data do início e término dos trabalhos; o número de médicos inscritos na respectiva região, aptos a votar e constantes da folha de votantes; o número de votantes presentes e por correspondência, respectivamente; o total de cédulas apuradas, o de cédulas anuladas e o de cédulas em branco; o número de votos atribuídos a cada chapa, os nomes dos respectivos candidatos, protestos, impugnações e ocorrências outras relacionadas com o pleito e, finalmente, a relação nominal dos candidatos eleitos.

**Art. 43.** As impugnações serão apresentadas por escrito, sucintamente, por qualquer dos integrantes de chapa, por seus fiscais, e devem constar da respectiva ata.

Parágrafo único. A Comissão Regional Eleitoral decidirá sobre os pedidos de impugnação no prazo de até 48 horas, cabendo recurso desta decisão ao Conselho Federal de Medicina.

**Art. 44.** Encerrados os trabalhos de apuração, o presidente da Comissão Regional Eleitoral encaminhará, imediatamente, todo o material referente ao processo eleitoral ao presidente do Conselho Regional de Medicina.

## **CAPÍTULO X**

### **ATOS COMPLEMENTARES DAS ELEIÇÕES**

**Art. 45.** Incumbe ao presidente do Conselho Regional:

I - Determinar a organização do processo da eleição, que deverá ser integrado pelas seguintes peças:

- a) cópia da ata da sessão plenária do Conselho Regional de Medicina que designou a Comissão Regional Eleitoral, contendo a respectiva composição;
- b) exemplar dos jornais com a publicação do edital de que trata o art. 18 desta resolução;
- c) requerimento de registro de chapas de candidatos;
- d) folha de votantes;
- e) atas da eleição (votação e apuração);
- f) protestos e impugnações apresentadas em qualquer fase do processo eleitoral;
- g) exemplar da cédula única;

II - Remeter ao Conselho Federal de Medicina, no prazo de até cinco dias úteis após a realização do pleito, cópia do processo de eleição, com exceção das folhas de votantes referidas na alínea “d” do inciso anterior, que deverão permanecer arquivadas no Conselho Regional de Medicina até o pronunciamento final do Conselho Federal de Medicina sobre o processo eleitoral.



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

**Art. 46.** Para homologação da eleição o Conselho Federal de Medicina apreciará o processo eleitoral na sessão plenária seguinte ao recebimento da documentação citada no artigo anterior, editando resolução específica para homologar ou não o resultado.

**Art. 47.** O presidente do Conselho Regional dará posse, no dia 1º de outubro de 2014, aos novos membros efetivos e suplentes do Conselho Regional, desde que a eleição respectiva tenha sido homologada pelo Conselho Federal de Medicina.

**Art. 48.** Ao presidente eleito e empossado incumbe remeter ao Conselho Federal de Medicina, de imediato, cópia autenticada da ata da sessão de posse dos eleitos.

**Art. 49.** Após 70 dias da diplomação dos respectivos conselheiros, exceto quando houver demanda judicial sobre o pleito, as cédulas deverão ser trituradas na presença do presidente do Conselho Regional e de três membros da Comissão Permanente de Avaliação de Documentos, sendo vedado, a qualquer pessoa, o exame dos documentos a serem triturados.

**Art. 50.** Serão preservados, em caráter legal e histórico, os seguintes documentos:

- I. Edital de publicação de convocação da eleição;
- II. Termo de aquiescência dos integrantes da chapa;
- III. Composição e inscrição da chapa, contendo a relação nominal;
- IV. Designação da Comissão Regional Eleitoral;
- V. Relação dos locais de votação;
- VI. Listagem dos membros das Mesas Receptoras;
- VII. Listagem dos membros das Juntas Escrutinadoras;
- VIII. Protestos e impugnações apresentadas pelas chapas;
- IX. Ofícios enviados e recebidos ao/do Conselho Federal de Medicina;
- X. Ofícios circulares enviados e recebidos aos/dos diretores dos hospitais;
- XI. Recibo de entrega de urna;
- XII. Mapa da Mesa Receptora;
- XIII. Boletim de apuração da urna;
- XIV. Extrato de ata da Mesa Receptora;
- XV. Termo de fechamento;
- XVI. Boletim de ocorrências;
- XVII. Relação dos votos por correspondência;
- XVIII. Mapa geral de apuração;
- XIX. Ata da apuração da eleição;
- XX. Ata de lavratura - Comissão Regional Eleitoral;
- XXI. Modelo da cédula eleitoral;
- XXII. Manual de procedimentos para apuração de urnas;
- XXIII. Manual de procedimentos para as Mesas Receptoras e Juntas Escrutinadoras;
- XXIV. Manual de procedimentos para funcionários de apoio;
- XXV. Legislação aplicada na eleição e homologação da eleição.

Parágrafo único. A preservação dos documentos acima referidos estará subordinada aos prazos preestabelecidos pela Tabela de Temporalidade de Documentos de cada Conselho Regional de Medicina e do Conselho Federal de Medicina, aprovada pela Comissão Permanente de Avaliação de Documentos do respectivo órgão.





**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## CAPÍTULO XI

### PROPAGANDA ELEITORAL

#### SEÇÃO I DISPOSIÇÕES GERAIS

**Art. 51.** A propaganda eleitoral nas eleições para os Conselhos Regionais de Medicina obedecerá ao disposto nesta resolução e também, de forma subsidiária, à legislação eleitoral, incumbindo à Comissão Regional Eleitoral adotar todas as medidas cabíveis, inclusive judiciais, para impedir ou fazer cessar imediatamente a propaganda realizada em desconformidade com estas disposições.

**Art. 52.** A propaganda eleitoral será permitida entre o deferimento do registro da chapa eleitoral e até 24 horas antes do início da votação, salvo as exceções contidas nesta resolução.

**Art. 53.** Não se considerará propaganda eleitoral antecipada:

- I - a participação de candidato em entrevistas, programas, encontros ou debates no rádio, na televisão e na internet;
- II - a realização de encontros, seminários ou congressos em ambiente fechado e às expensas próprias ou da chapa eleitoral a ser formada, para tratar da organização do processo eleitoral, dos planos de ação ou de alianças com vistas às eleições;
- III - a realização de pesquisa de opinião prévia e sua divulgação pelos instrumentos de comunicação da chapa eleitoral que se pretende formar.

**Art. 54.** Será vedada, nas 24 horas antecedentes à eleição, a veiculação de qualquer propaganda eleitoral.

**Art. 55.** À chapa eleitoral será permitido utilizar, na propaganda eleitoral, a imagem, a voz e a mensagem impressa de apoiadores, desde que sejam médicos regularmente inscritos nos Conselhos Regionais de Medicina.

Parágrafo único. A denominação numérica da chapa corresponderá ao número de ordem de inscrição, podendo ainda ser utilizados títulos que reflitam a proposta dos seus integrantes. As chapas não poderão incluir nem fazer referência a nome ou a número de outra chapa ou de candidato nessa inscrição, e nem solicitar pedido de voto que não seja para a própria chapa.

**Art. 56.** A realização de qualquer ato de propaganda eleitoral, em recinto aberto ou fechado, não dependerá de licença da Comissão Regional Eleitoral nem do Conselho Regional de Medicina.

**Art. 57.** Independentemente de licença da Comissão Regional Eleitoral ou do Conselho Regional de Medicina, será assegurado à chapa eleitoral o direito de:

- I - inscrever, na fachada de sua sede e de dependências próprias, o número e o nome que a designe, pela forma que melhor parecer;



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

II - disponibilizar material de divulgação institucional, desde que não contenha nome de candidato, bem como o cargo específico que determinado candidato pretenda ocupar no Conselho de Medicina.

**Art. 58.** Será vedada a instalação e o uso de alto-falantes ou amplificadores de som a uma distância inferior a 200 metros:

I - das sedes dos poderes Executivo e Legislativo da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios, das sedes dos órgãos judiciais, do Ministério Público, dos quartéis e de outros estabelecimentos militares, das sedes e delegacias dos Conselhos Regionais e do Federal de Medicina;

II - dos hospitais e de outros estabelecimentos de assistência à saúde;

III - das escolas, das bibliotecas públicas, das igrejas e dos teatros em funcionamento.

**Art. 59.** São vedadas na campanha eleitoral a distribuição, por chapa eleitoral, candidato ou terceiro por eles autorizados, de camisetas, chaveiros, bonés, canetas, brindes ou quaisquer outros bens ou materiais que possam proporcionar vantagem ao eleitor.

Parágrafo único. É permitida aos membros das chapas e apoiadores a utilização de materiais que identifiquem a sua chapa.

**Art. 60.** Será proibida a realização de “showmício” e de evento assemelhado para a promoção de candidatos e de chapas eleitorais, bem como a apresentação, remunerada ou não, de artistas com a finalidade de animar comício e reunião eleitoral.

Parágrafo único. A proibição se estenderá aos candidatos que também são artistas – cantores, atores e/ou apresentadores –, durante todo o período de propaganda eleitoral autorizada.

**Art. 61.** Nos bens cujo uso dependa de cessão ou permissão do poder público, ou que a ele pertençam, e em bens de uso comum, inclusive postes de iluminação pública e sinalização de tráfego, viadutos, passarelas, pontes, paradas de ônibus e outros equipamentos urbanos, será vedada a veiculação de propaganda de qualquer natureza, inclusive pichação, inscrição a tinta, fixação de placas, estandartes, faixas e assemelhados.

§1º Quem veicular propaganda em desacordo com o disposto no *caput* será notificado para, no prazo de 24 horas, removê-la e restaurar o bem, sob pena de impugnação (punição) de chapa, nos termos do §7º do art. 7º desta resolução.

§2º Bens de uso comum, para fins desta resolução, são os assim definidos pelo Código Civil e também aqueles aos quais a população em geral tem acesso, tais como cinemas, clubes, lojas, centros comerciais, templos, ginásios, estádios, ainda que de propriedade privada.

§3º Nas árvores e nos jardins localizados em áreas públicas, bem como em muros, cercas e tapumes divisórios, não será permitida a colocação de propaganda eleitoral de qualquer natureza, mesmo que não cause danos.

§4º A veiculação de propaganda eleitoral em bens particulares deverá ser espontânea e gratuita, sendo vedado qualquer tipo de pagamento em troca de espaço para esta finalidade.



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

**Art. 62.** Independe de autorização da Comissão Regional Eleitoral ou do Conselho Regional de Medicina veicular propaganda eleitoral por meio da distribuição de folhetos, volantes e/ou outros impressos, os quais deverão ser editados sob a responsabilidade da chapa eleitoral e de seus membros.

Parágrafo único. Todo material impresso de campanha eleitoral deverá conter o número e o nome da chapa.

**Art. 63.** Não será tolerada propaganda:

- I - de processos violentos para subverter a ordem política e social, ou de quaisquer formas de preconceito;
- II - que provoque animosidade desnecessária entre os concorrentes e entre os segmentos de profissionais de saúde em geral;
- III - de instigação à desobediência coletiva ao cumprimento de lei de ordem pública;
- IV - que implique oferecimento, promessa ou solitação de dinheiro, dádiva, rifa, sorteio ou vantagem de qualquer natureza;
- V - que perturbe o sossego público, com algazarra ou abuso de instrumentos sonoros ou sinais acústicos;
- VI - que prejudique a higiene e a estética urbana;
- VII - que calunie, difame ou possa injuriar qualquer pessoa, bem como atingir órgãos ou entidades que exerçam autoridade pública;
- VIII - que desrespeite os símbolos nacionais, as leis e a Constituição Federal, o Código de Ética Médica e os conselhos regionais e Federal de Medicina.

**Art. 64.** O ofendido por calúnia, difamação ou injúria, sem prejuízo e independentemente da ação penal competente, poderá demandar, no juízo cível, a reparação por dano moral, pelo qual responde o ofensor e, solidariamente, os demais membros da chapa, quando responsáveis por ação ou omissão, e aqueles que, de qualquer forma, tenham concorrido para o crime.

**Art. 65.** A chapa cujo registro esteja *sub judice* poderá efetuar todos os atos de campanha eleitoral.

## SEÇÃO II

### **PROPAGANDA COM CUSTEIO OFICIAL**

**Art. 66.** A propaganda eleitoral poderá ser feita por via postal, assegurando, às chapas concorrentes, o envio de uma correspondência de interesse eleitoral às custas do respectivo Conselho Regional de Medicina, com simultaneidade de postagem, equivalência da tarifa de carta simples e peso máximo de 20 gramas cada.

§1º O material deverá ser entregue na secretaria do Conselho Regional respectivo até 48 horas da data prevista para a postagem, não sendo permitido o envio de correspondência nos cinco dias que antecederem o início da votação.

§2º Cada chapa concorrente custeará a impressão do respectivo material a ser enviado e o envelopamento, se for o caso. Apenas as etiquetas serão apostas pelo Conselho Regional de Medicina.

§3º O material encaminhado pelas chapas será analisado pela Comissão Regional Eleitoral, previamente à sua impressão, quanto ao seu conteúdo.



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

§4º O Conselho Regional de Medicina não se responsabilizará pelo recebimento da correspondência regularmente enviada.

### SEÇÃO III

#### **PROPAGANDA ELEITORAL EM OUTDOOR, BUSDOOR E TRUCKDOOR**

**Art. 67.** Será vedada a propaganda eleitoral por meio de *outdoors*, *busdoors* (ônibus), *truckdoors* (caminhões) ou assemelhados, sujeitando-se a chapa eleitoral e seus integrantes à imediata retirada da propaganda irregular, sem prejuízo das sanções eleitorais aplicáveis.

### SEÇÃO IV

#### **PROPAGANDA ELEITORAL NA INTERNET**

**Art. 68.** Será permitida a propaganda eleitoral na internet após a inscrição da chapa eleitoral perante a Comissão Regional Eleitoral.

**Art. 69.** A propaganda eleitoral na internet poderá ser realizada nas seguintes formas:

- I - em sítio da chapa eleitoral ou do candidato, com endereço eletrônico comunicado à Comissão Regional Eleitoral e hospedado, direta ou indiretamente, em provedor de serviço de internet estabelecido no Brasil;
- II - por meio de mensagem eletrônica para endereços cadastrados gratuitamente pela chapa ou por candidato que a integre;
- III - por meio de *blogs*, redes sociais, sítios de mensagens instantâneas e assemelhados, cujo conteúdo seja gerado ou editado por candidato ou pela chapa eleitoral.

**Art. 70.** Na internet, será vedada a veiculação de qualquer tipo de propaganda eleitoral paga.

§1º Será vedada, ainda que gratuitamente, a veiculação de propaganda eleitoral na internet, em sítios:

- I - de pessoas jurídicas, com ou sem fins lucrativos;
- II - oficiais ou hospedados por órgãos ou entidades da Administração Pública direta ou indireta da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios.

§2º A violação do disposto neste artigo sujeitará a chapa e seus membros à exclusão do pleito eleitoral, sem prejuízo de outras sanções previstas na legislação, nos termos do §6º do art. 7º desta resolução.

**Art. 71.** Será livre a manifestação do pensamento, vedado o anonimato durante a campanha eleitoral, por meio da rede mundial de computadores (internet), assegurando o direito de resposta nos termos das alíneas “a”, “b” e “c” do inciso IV do §3º do art. 58 e do art. 58-A da Lei nº 9.504/97, e por outros meios de comunicação interpessoal mediante mensagem eletrônica (Lei nº 9.504/97, art. 57-D, *caput*).

Parágrafo único. A violação do disposto neste artigo sujeitará o responsável pela divulgação da propaganda e, quando comprovado seu prévio conhecimento, o beneficiário, seja a chapa eleitoral ou seus membros, à exclusão do pleito eleitoral, sem



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

prejuízo de outras sanções previstas na legislação, nos termos do §6º do art. 7º desta resolução.

**Art. 72.** Será proibida a compra de cadastro de endereços eletrônicos por chapas eleitorais ou seus integrantes.

**Art. 73.** A propaganda eleitoral poderá ser feita por mensagem a ser remetida pelo Conselho Regional de Medicina aos médicos nele inscritos que disponibilizaram endereço de *e-mail*, assegurando, às chapas, o envio de até dois correios eletrônicos de interesse eleitoral e com dimensão razoável.

§1º A mensagem de que trata o *caput* deverá ser entregue na Secretaria do Conselho Regional em mídia apropriada ou enviada por correio eletrônico até 48 horas da data prevista para a remessa, não sendo permitido o envio de correspondência no dia da votação.

§2º A mensagem deverá atender aos seguintes critérios técnicos: uma página, com margens (superior, inferior, direita e esquerda) de 2 cm, fonte Times New Roman, tamanho 12, e entrelinhas com espaçamento simples.

§3º O teor da mensagem será analisado pela Comissão Regional Eleitoral quanto à sua compatibilidade com o Código de Ética Médica e com esta resolução.

§4º O Conselho Regional de Medicina não disponibilizará às chapas eleitorais nem aos candidatos a lista de *e-mails* dos médicos nele inscritos.

§5º O Conselho Regional de Medicina não se responsabilizará pelo recebimento da mensagem regularmente enviada.

§6º As restrições contidas neste artigo não se aplicam aos *e-mails* enviados diretamente pelas chapas ou por seus integrantes, observando-se o disposto no artigo anterior.

## SEÇÃO V

### CONTROLE DA PROPAGANDA ELEITORAL

**Art. 74.** A representação relativa à propaganda irregular deverá ser instruída com prova da autoria ou do prévio conhecimento do beneficiário, caso este não seja por ela responsável.

§1º A responsabilidade do candidato ou da chapa eleitoral estará demonstrada se, intimados sobre a existência da propaganda irregular, não providenciarem, no prazo de 24 horas, sua retirada ou regularização, e ainda se as circunstâncias e peculiaridades do caso revelarem que o beneficiário teve conhecimento ou se beneficiou da propaganda.

§2º A intimação de que trata o parágrafo anterior será realizada pela Comissão Regional Eleitoral.

§3º A comprovação de que trata o *caput* poderá ser apresentada diretamente à Comissão Regional Eleitoral.

§4º A chapa que devidamente intimada para retirar a propaganda irregular no prazo de 24 horas não a realizar, não comprovar a impossibilidade ou o benefício com a mesma, poderá ser excluída do processo eleitoral, nos termos do §6º do art. 7º desta resolução.

**Art. 75.** Ressalvados os gastos eleitorais autorizados nesta resolução, constituirá captação ilegal de sufrágio o uso indevido do *mailing* do CRM, de doações, ofertas, promessas ou entregas de qualquer benefício material ou imaterial, de vantagem pessoal



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

de qualquer natureza, inclusive emprego, cargo ou função pública, efetuadas pelo candidato ao eleitor com o fim de obter deste, ainda que de forma indireta, o voto, a partir do registro da candidatura até o dia da eleição.

§1º Este comportamento implicará pena de cancelamento do registro da chapa, sem prejuízo de outras sanções previstas na legislação.

§2º Para a caracterização da conduta ilícita será desnecessário o pedido explícito de votos, bastando a evidência do dolo, consistente no especial fim de agir.

§3º As sanções previstas no *caput* serão aplicadas contra quem praticar atos de violência ou grave ameaça a pessoa, com o fim de obter-lhe o voto, sem prejuízo da responsabilização penal, cível e administrativa.

**Art. 76.** Ninguém poderá impedir a propaganda eleitoral nem inutilizar, alterar ou perturbar os meios lícitos nela empregados, bem como realizar propaganda eleitoral vedada por lei ou por esta resolução.

**Art. 77.** A requerimento do interessado, a Comissão Regional Eleitoral adotará as providências necessárias para coibir a propaganda que utilizar criação intelectual sem autorização do respectivo autor ou titular.

Parágrafo único. A indenização pela violação do direito autoral deverá ser pleiteada pelo interessado perante a Justiça comum.

**Art. 78.** Será permitida, no dia das eleições, a manifestação individual e ordeira, segundo a preferência do eleitor, por chapa ou candidato, a qual deverá ser revelada exclusivamente pelo uso de broches/*botons*, dísticos, adesivos e/ou camisetas.

Parágrafo único. No recinto das seções eleitorais e das Juntas Escrutinadoras será proibido, aos servidores do Conselho Regional de Medicina, aos mesários e aos escrutinadores, o uso de vestuário ou o porte de objeto que contenha qualquer propaganda de chapa eleitoral ou de candidato específico.

## CAPÍTULO XII

### **CONDUTAS VEDADAS AOS MÉDICOS AGENTES PÚBLICOS**

**Art. 79.** Aos médicos agentes públicos, candidatos ou não, serão proibidas as seguintes condutas que tendem a afetar a igualdade de oportunidades entre candidatos e chapas eleitorais, proibindo-se também, às chapas e candidatos, receberem qualquer vantagem nesse contexto:

I - ceder ou usar, em benefício de candidato ou chapa eleitoral, bens móveis ou imóveis pertencentes à Administração Pública direta ou indireta da União, dos estados, do Distrito Federal, dos territórios, dos municípios e dos Conselhos Regionais e Federal de Medicina;

II - usar materiais ou serviços custeados com recursos públicos ou dos Conselhos de Medicina;

III - ceder servidor público ou empregado da Administração Pública direta ou indireta federal, estadual ou municipal do Poder Executivo, ou usar de seus serviços para comitês de campanha eleitoral de candidato ou chapa durante o horário de expediente normal, salvo se o servidor ou o empregado estiver licenciado;



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

IV - fazer ou permitir uso promocional, em favor de candidato ou chapa eleitoral, de distribuição gratuita de bens e serviços de caráter social custeados ou subvencionados com recursos públicos.

§1º Considera-se agente público, para os efeitos deste artigo, quem exerce, ainda que transitoriamente ou sem remuneração, por eleição, nomeação, designação, contratação ou por qualquer outra forma de investidura ou de vínculo, mandato, cargo, emprego ou função nos órgãos ou entidades da Administração Pública direta, indireta ou fundacional.

§2º O descumprimento do disposto neste artigo acarretará a suspensão imediata da conduta vedada e sujeitará os agentes responsáveis às sanções previstas nesta resolução, sem prejuízo de outras sanções de caráter constitucional, administrativo, penal ou disciplinar fixadas pelas demais leis vigentes.

§3º As condutas enumeradas no *caput* caracterizarão, ainda, atos de improbidade administrativa a que se refere o art. 11, inciso I, da Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992, e sujeitar-se-ão às disposições daquele diploma legal, em especial às cominações do art. 12, inciso III (Lei nº 9.504/97, art. 73, §7º).

§4º As sanções referidas neste artigo serão aplicadas aos agentes públicos responsáveis pelas condutas vedadas e aos candidatos e chapas eleitorais que delas se beneficiarem (Lei nº 9.504/97, art. 73, §8º).

## **CAPÍTULO XIII**

### **DISPOSIÇÕES FINAIS**

**Art. 80.** São casos de incompatibilidade, para concorrer à eleição e para o exercício da função de conselheiro federal de Medicina, o exercício efetivo das funções relacionadas nos incisos abaixo, devendo, nestas situações, desincompatibilizar-se de uma ou outra instituição, em 4 meses antes do início da eleição:

I - presidente da República, governador de Estado e do Distrito Federal, prefeito, membro do Congresso Nacional, das assembleias legislativas, da Câmara Legislativa e das câmaras de vereadores;

II - ocupantes dos cargos de ministro de Estado, secretários e secretários adjuntos de Estado e municípios caso venha a entrar no exercício, ainda que interino, da titularidade do cargo, diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária ou da Agência Nacional de Saúde Suplementar e órgãos equivalentes nos estados, Distrito Federal e municípios, ou diretor-presidente de operadoras de planos de saúde definidas no inciso II do art. 1º da Lei nº 9.656/98;

III - ocupante do cargo de presidente ou, na ausência deste, a diretoria de representação sindical ou sindicato, federação, confederação ou centrais sindicais, exceto em academias de medicina, na Associação Médica Brasileira, suas federadas e sociedades de especialidades;

IV – ocupante do cargo de presidente de operadoras de planos de saúde.

**Art. 81.** Aplicam-se ao conselheiro indicado pela Associação Médica Brasileira para integrar os Conselhos Regionais de Medicina as disposições desta resolução, exceto quanto ao processo de eleição.

**Art. 82.** Os casos omissos e/ou as dúvidas decorrentes da aplicação desta resolução serão resolvidos pela Comissão Regional Eleitoral, cabendo recurso à Comissão Nacional



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

Eleitoral no prazo de 48 horas contadas a partir da ciência do ato recorrível, observadas as normas gerais do Direito e o disposto no art. 8º desta resolução.

**Art. 83.** O processo eleitoral será dirigido por uma Comissão Nacional Eleitoral, designada pelo plenário do Conselho Federal de Medicina, após a aprovação desta resolução e instruções, a qual será composta por um presidente e dois secretários, regularmente inscritos em Conselho Regional de Medicina do país e que não poderão ser conselheiros em exercício, candidatos, nem exercer função remunerada nos Conselhos de Medicina.

§1º Compete à Comissão Nacional Eleitoral:

- I - exercer consultoria para as Comissões Regionais Eleitorais referente a esta resolução;
- II – gerir a aplicabilidade desta resolução; e
- III – decidir os recursos contra as decisões das Comissões Regionais Eleitorais referentes a esta resolução, desde que protocolados até o dia da eleição.

§2º O Conselho Federal de Medicina arcará com a verba indenizatória eleitoral devida aos membros que participem da Comissão Nacional Eleitoral, e com 50% (cinquenta por cento) da devida aos membros que participem da Comissão Regional Eleitoral e aos médicos convocados para auxiliar nas eleições, nos termos e limites da Resolução CFM nº 2.008/13.

**Art. 84** O processo eleitoral nos estados da Federação e no Distrito Federal será dirigido localmente por uma Comissão Regional Eleitoral, designada pelo plenário do Conselho Regional de Medicina antes do início do prazo para registro de chapas, previsto no art.14 desta resolução.

§1º A Comissão Regional Eleitoral será composta por um presidente e dois secretários, regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina da jurisdição e que não poderão ser conselheiros em exercício ou candidatos, nem incursos no artigo 9º desta resolução, bem como não exercer função remunerada nos Conselhos de Medicina.

§2º Cada candidatura, juntamente com o pedido de registro, designará um representante e um substituto, regularmente inscritos no Conselho Regional de Medicina da jurisdição e quites com o Conselho Regional de Medicina para acompanhar os trabalhos da Comissão Regional Eleitoral.

§3º Os Conselhos Regionais de Medicina arcarão com 50% (cinquenta por cento) da verba indenizatória eleitoral devida aos membros que participem da Comissão Regional Eleitoral e aos médicos convocados para auxiliar nas eleições, nos termos e limites da Resolução CFM nº 2.008/13.

§4º - Compete à Comissão Regional Eleitoral:

- I – decidir sobre o requerimento de registro de chapas concorrentes;
- II – determinar diligências necessárias à instrução do registro das chapas;
- III – deliberar sobre a postagem de correspondência às chapas com os endereços profissionais dos médicos, nos termos da Resolução CFM nº 1.625/01, entendendo-se como endereço profissional aquele onde o médico recebe as correspondências originadas do Conselho Regional de Medicina;
- IV – requisitar serviços e servidores do Conselho Regional de Medicina para auxiliar os trabalhos da Comissão, no serviço eleitoral;





**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

- V – requisitar à presidência do Conselho Regional espaço físico e materiais específicos para reuniões de trabalho;
- VI – decidir sobre os pedidos de substituição de candidatos, após o registro; e
- VII – exercer o poder de polícia das eleições, nos termos desta resolução:
- a) fiscalizar a propaganda eleitoral dos candidatos;
  - b) advertir sobre condutas abusivas; e
  - c) aplicar a sanção de impugnação das candidaturas previstas nesta resolução; e
  - d) aplicar a sanção de cassação das candidaturas previstas nesta resolução, *ad referendum* da Comissão Nacional Eleitoral.

**Art. 85.** Aplicam-se às eleições de que trata esta resolução, subsidiariamente, as normas do Código Eleitoral, da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990, e da Lei nº 9.504, de 30 de setembro de 1997.

## **CAPÍTULO XIV**

### **CLÁUSULA DE VIGÊNCIA**

**Art. 86.** Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.



## EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS DA RESOLUÇÃO CFM Nº 2.024/13

A regulamentação das eleições de conselheiros federais, efetivos e suplentes, ao Conselho Federal de Medicina – Gestão 2014/2019, a se realizarem em 2014, sofreu forte influência do julgamento, pelo Supremo Tribunal Federal, das ações de constitucionalidade e de inconstitucionalidade referentes à [Lei Complementar nº 135](#), de 4 de junho de 2010, cujo histórico deve ser brevemente relembrado:

O Projeto de Lei Complementar nº 168/93 continha novos casos de inelegibilidade, alterando a redação das alíneas “d”, “e” e “h” do inciso I do art. 1º da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990. Retirou-se de seu texto a exigência do trânsito em julgado da sentença condenatória para os casos que especificava.

Na Exposição de Motivos nº 364, de 11 de agosto de 1993, que acompanhou a Mensagem Presidencial nº 616, de 20 de setembro do mesmo ano, foi ressaltada a necessidade de corrigir essa falha verificada na legislação:

### **Exposição de Motivos nº 364, de 11 de agosto de 1993**

(...)

Excelentíssimo Senhor Presidente da República,

Submeto à consideração de Vossa Excelência o anexo Projeto de Lei Complementar que “altera a redação das alíneas “d”, “e” e “h” do inciso I do art. 1º da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990, que “estabelece, de acordo com o art. 14, §9º, da Constituição Federal, casos de inelegibilidade, prazos de cessação, e determina outras providências”.

2. A Constituição de 1946, a exemplo das provenientes de modelos liberais, mostrou-se moderada ao tratar das inelegibilidades. Optou por dispor exaustivamente sobre as hipóteses que as ensejariam, não admitindo outras que não as inscritas em seu texto.

3. A partir de 1985, a questão ganha contorno diverso. Com a Emenda Constitucional nº 14 admite-se que novos impedimentos sejam fixados em lei especial, fundados na necessidade de preservação do regime democrático, de exação e probidade administrativa, de lisura e normalidade das eleições contra o abuso do poder econômico e o uso indevido da influência da função pública.

4. A Constituição Federal de 1967, com a redação dada pela Emenda nº 1, de 1969, adotou esse modelo, tendo a Lei Complementar nº 5, de 29 de abril de 1970, estatuído a inelegibilidade dos condenados ou dos que respondessem a processo judicial instaurado por denúncia do Ministério Público recebida pela autoridade judicial nos casos nela especificados, enquanto não absolvidos ou penalmente reabilitados (art. 1º, I, “h”).



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

5. Posteriormente, a Lei Complementar nº 42, de 1º de fevereiro de 1982, alterando o citado art. 1º, I, “h”, determinou que a inelegibilidade ocorresse em virtude de condenação nos crimes descritos nesse dispositivo, enquanto não houvesse reabilitação penal.

6. Promulgada a Constituição de 1988, permaneceu o Tribunal Superior Eleitoral aplicando a Lei Complementar nº 5/70, até a edição da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990.

7. A referida Lei Complementar nº 64/90 erigiu o trânsito em julgado da sentença, nas hipóteses que arrolou, como condição para o afastamento da candidatura ao pleito eletivo. Permitiu, assim, que o cidadão que, gerindo negócios públicos, incorresse na prática de atos ilícitos em detrimento de bens, serviços ou interesses dos entes estatais, pudesse concorrer. Eleito, gozando de imunidade formal, nos termos do art. 53 da Carta Política, aquele que, objeto da impugnação acolhida, manteria a representação popular, não obstante a restrição legal declarada pelo Judiciário.

8. Amparado pela morosidade nos trâmites processuais, o condenado definitivamente não pode habilitar-se ao prélio e eleger-se, subvertendo, desse modo, os fundamentos que autorizaram a edição da lei especial.

10. Assim, sem que retroceda à disposição original da Lei Complementar nº 5/70, pela qual a mera denúncia recebida enseja a inelegibilidade do cidadão improbo, a proposta acolhe posição intermediária, suprimindo o trânsito em julgado da sentença, suficiente, tão só, a condenação.

11. Acorde com o princípio da presunção da inocência, restrito à órbita do direito penal, como reiteradas vezes já decidiram o Tribunal Superior Eleitoral e o Supremo Tribunal Federal, o projeto ora submetido ao descortino de Vossa Excelência contribui, a meu ver, para corrigir a falha existente na legislação em vigor. Imprime a necessária dimensão que deve ser dada à prática da improbidade administrativa que, em virtude de seu aspecto nefasto, figurou como causa de suspensão de direitos políticos na nossa Lei Maior.

Respeitosamente,

**MAURÍCIO CORRÊA**

Ministro da Justiça

*(Diário Oficial da União, Seção 1, 17/8/1993, pág. 11920)*

No trâmite legislativo, foram apensados ao projeto mencionado os PLPs nºs 22/99, 35/03, 203/04, 44/09, 487/09, 499/09, 518/09, 519/09 e 544/09, resultando na Subemenda Substitutiva Global ao Projeto de Lei Complementar nº 168/93, de autoria do relator, deputado José Eduardo Cardozo, atual ministro da Justiça.

Dentre esses projetos, o PLP nº 519/09 foi apresentado pelo Movimento de Combate à Corrupção Eleitoral, uma rede composta por 45 organizações da sociedade civil. Conhecido como “Ficha Limpa”, este projeto surgiu da iniciativa popular, reunindo



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

mais de um milhão e trezentas mil assinaturas em favor da proposta que chegou ao Congresso Nacional em 29 de setembro de 2009. A iniciativa popular consiste na apresentação à Câmara dos Deputados de projeto de lei subscrito por, no mínimo, um por cento do eleitorado nacional, distribuído pelo menos por cinco estados, com não menos de três décimos por cento dos eleitores de cada um deles. Prevista no §2º do art. 61 da Constituição Federal, a iniciativa popular está regulamentada na Lei nº 9.709/98, que também rege os plebiscitos e referendos. Os projetos de iniciativa popular seguem a mesma tramitação dos projetos de iniciativa de parlamentar, sendo submetidos à aprovação dos deputados, dos senadores e do presidente da República.

Na Câmara dos Deputados o Projeto de Lei da Ficha Limpa foi aprovado em 5 de maio de 2010, sendo enviado ao Senado Federal e aprovado por unanimidade em 19 de maio. Remetido ao Palácio do Planalto em 4 de junho de 2010, recebeu sanção presidencial sem vetos; foi numerado e publicado como Lei Complementar nº 135, de 4 de junho de 2010, entrando em vigência na data de sua publicação, 7 de junho de 2010.

Submetida ao Supremo Tribunal Federal, a Lei da Ficha Limpa foi finalmente declarada constitucional no dia 16 de fevereiro de 2012, após o julgamento das Ações Declaratórias de Constitucionalidade nºs 29 e 30, propostas pelo Partido Popular Socialista (PPS) e pelo Conselho Federal da Ordem dos Advogados do Brasil, respectivamente, ambas julgadas procedentes, e da Ação Direta de Inconstitucionalidade nº 4.578.

A Ação Direta de Inconstitucionalidade nº 4.578 foi proposta pela Confederação Nacional das Profissões Liberais (CNPL), que insurgiu-se contra o disposto na alínea “m”, inciso I, do art. 1º da Lei Complementar nº 64/90, com a redação dada pela Lei da Ficha Limpa. Por essa redação, são inelegíveis “os que forem excluídos do exercício da profissão, por decisão sancionatória do órgão profissional competente, em decorrência de infração ético-profissional, pelo prazo de 8 (oito) anos, salvo se o ato houver sido anulado ou suspenso pelo Poder Judiciário”. Essa última ação foi julgada improcedente, ou seja, o Supremo Tribunal Federal declarou a total constitucionalidade da Lei da Ficha Limpa.

A propósito desse dispositivo, que incluiu na categoria das inelegibilidades as decisões dos conselhos profissionais, dentre eles os Conselhos de Medicina, cabe transcrever excerto do parecer do relator da Subemenda Substitutiva Global ao Projeto de Lei Complementar nº 168/93:

“No que toca à inelegibilidade decorrente do impedimento do exercício de profissão, especificamos que a decisão do órgão profissional competente que a ensejará deverá ter propiciado a exclusão do exercício profissional, com caráter sancionatório, em decorrência de infração ético-profissional. A nova redação impede a punição de profissionais que tenham seu registro suspenso por atos que não constituam faltas éticas, tais como o não pagamento de taxas ou similares”.

Após a conclusão dos julgamentos pelo Supremo Tribunal Federal, a Lei da Ficha Limpa está sendo replicada por estados, municípios e pelo Distrito Federal, havendo, também, iniciativa semelhante do Conselho Nacional de Justiça. Destaque-se, porém, que não se trata de modismo: a Lei da Ficha Limpa é um marco permanente na consolidação da ética e da probidade administrativa em todas as esferas de governo e da Administração Pública, incluindo-se, neste contexto, o Conselho Federal e os Conselhos



**CFM**  
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

Regionais de Medicina. A propósito, o Conselho Federal de Medicina já havia tomado a iniciativa de sugerir limitações semelhantes para acesso aos cargos de conselheiro. Contudo, no 1º Encontro Nacional dos Conselhos de Medicina, realizado no período de 5 a 7 de março de 2008, na sede do Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, em Curitiba, a proposta não foi aprovada. A própria [Resolução CFM nº 1.993/12](#), editada para a eleição dos conselheiros regionais, recentemente concluídas, já trouxe em seu conteúdo boa parte do que ora se propõe.

O apelo social pela ética e probidade na política recomendou nova discussão no âmbito deste Conselho Federal, justificando, assim, essas iniciativas.

Além da adoção da Lei da Ficha Limpa nos processos eleitorais vindouros, a proposta inova ao apresentar outras causas de inelegibilidades que têm a natureza jurídica de incompatibilidades, havendo, pois, a necessidade de desincompatibilização dos candidatos, segundo os princípios estabelecidos na Constituição Federal e na [Lei Complementar nº 64](#), de 18 de maio de 1990.

Por fim, a proposta procura delimitar a propaganda eleitoral, para evitar que vícios graves das campanhas político-partidárias, como, por exemplo, o abuso do poder econômico, sejam importados para as campanhas aos Conselhos Regionais de Medicina. No que é pertinente, a proposta adota as disposições da [Lei nº 9.504/97](#), que estabelece normas para as eleições, e da [Resolução nº 23.191](#), de 16 de dezembro de 2009, do Tribunal Superior Eleitoral, que regulou a propaganda eleitoral nas eleições de 2010.

São estes, portanto, os motivos que levaram o Conselho Federal de Medicina a apresentar ao Conselho Pleno Nacional dos Conselhos de Medicina esta proposta de resolução.

**José Hiran da Silva Gallo**  
**Relator**