

DOCUMENTO INTERNO A SER LAVRADO PELOS RESPONSÁVEIS DE CADA LOCAL PARA CAPTAÇÃO DE VOTOS ONLINE, RELATANDO COMO FOI O DIA. AS FOLHAS DE OCORRÊNCIAS DEVEM SER ANEXADAS A ESTA ATA. ESSE DOCUMENTO SUPRE O ARTIGO 49 DO REGIMENTO ELEITORAL.

**MODELO DE ATA DOS TRABALHOS REALIZADOS NA VOTAÇÃO**

**ATA DOS TRABALHOS REALIZADOS NA VOTAÇÃO  
SISTEMA CONSELHOS DE PSICOLOGIA**

Às \_\_\_\_ horas e \_\_\_\_ minutos do dia \_\_\_\_ do mês \_\_\_\_\_ do ano de 2019, tendo por local para captação de votos online, \_\_\_\_\_ (local do posto de votação), foi aberta a votação do Sistema Conselhos de Psicologia convocada pela(o) Presidenta(e) do Conselho Regional de Psicologia \_\_\_\_ região com a finalidade de receber os profissionais a fim de exercer o direito de voto aos candidatos a representantes do Conselho Regional de Psicologia. Estiveram presentes, coordenando, assessorando e fiscalizando a votação o:

Sr<sup>a</sup>(Sr.) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (função);  
Sr<sup>a</sup>(Sr.) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (função);  
Sr<sup>a</sup>(Sr.) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (função);  
Sr<sup>a</sup>(Sr.) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (função);  
Sr<sup>a</sup>(Sr.) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (função);  
Sr<sup>a</sup>(Sr.) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (função);  
Sr<sup>a</sup>(Sr.) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (função). Na oportunidade,

(fazer relatório sintético e objetivo dos fatos relevantes verificadas). Ainda, foram registradas \_\_\_\_ (quantidade de ocorrências) ocorrências, conforme Folhas de Ocorrências anexas a esta ata. Os trabalhos foram finalizados às \_\_\_\_ horas e \_\_\_\_ minutos daquela data. Para constar, eu, (nome completo do funcionário que lavrou a ata) \_\_\_\_\_, lavrei a presente Ata composta por \_\_\_\_ folhas, a qual será assinada pelo responsável designado pelo local para captação de votos online, bem como pelos fiscais e pelos presentes que assim desejarem.

Rubricar as folhas da Ata e Assinar a última.

Não esquecer de enumerar e anexar as folhas de ocorrências a esta ata.

\_\_\_\_\_

Nome completo e assinatura do responsável pelo local de votação.

---

Nome completo e assinatura do Fiscal

---

Nome completo e assinatura do Fiscal

**(COLOCAR O NOME COMPLETO E ASSINATURA DE TODAS AS PESSOAS QUE TRABALHAREM NO LOCAL PARA CAPTAÇÃO DE VOTOS ONLINE)**