**Aos Conselhos Regionais de Farmácia e Presidentes das Comissões Eleitorais Regionais**:

de ordem do Secretário-Geral do Conselho Federal de Farmácia, Dr. Erlandson Uchoa Lacerda, encaminhamos a **quarta instrução** referente ao pleito eleitoral de 2019:

- o **primeiro envio do colégio eleitoral deverá ser realizado entre os dias 22 e 24 de julho de 2019** de acordo com o*layout* enviado na Primeira Instrução, reproduzido abaixo, sendo que tal procedimento deverá ser realizado pelos 2 (dois) empregados já nomeados por este órgão regional, responsáveis pelo tratamento dos dados e das informações eletrônicas ao longo de todo o processo eleitoral.

* *O formato do arquivo de eleitores deve ser um .CSV com os campos separados por ‘;’*
* *Todas as linhas devem conter todos os 19 campos, ou seja, 18 caracteres separadores ‘;’ e um LF (Line Feed) no final*
* *A ordem dos campos deverá seguir a ordem da tabela abaixo*
* *A codificação dos caracteres do conteúdo do arquivo deverá ser o UTF-8*
* *Caso o eleitor não possua algum dos campos opcionais, a linha correspondente a este eleitor deve seguir o exemplo 1*
* *Quando for elaborado via Excel, tratar a coluna de CPFs como textual. Isso evita o desaparecimento do “0” nos inícios deles*
* *Após o recebimento de todos os colégios, será feita uma conciliação para verificar se não há CPF duplicados*
* *O campo referente ao****número****do endereço não será obrigatório, pois há cadastros nos quais o número está junto ao logradouro (por exemplo o CRF-SP)*

***Exemplo 1:***

***DF;1;João da Silva Fernandes;2345678945;722256;Rua Pedro Cabral;247;;Asa Sul;Brasília;71635615;DF;fulano@gmail.com;61912345678;apto;;;;***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***CAMPO*** | ***MÁX DE CARACTERES*** | ***CONTEÚDO E OBSERVAÇÂO*** |
| ***Regional (CRF)*** | ***2*** | ***Obrigatório. Alfabético (somente letras)*** |
| ***ID*** | ***6*** | ***Obrigatório e deve ser único e imutável para cada registro (primary key). Numérico*** |
| ***Nome Completo*** | ***100*** | ***Obrigatório. Alfabético*** |
| ***CPF*** | ***11*** | ***Obrigatório e será validado de acordo com o algoritmo da Receita Federal. Numérico*** |
| ***Número de Registro Profissional*** | ***20*** | ***Obrigatório. Alfanumérico*** |
| ***Logradouro (Endereço)*** | ***200*** | ***Obrigatório. Alfanumérico*** |
| ***Número (Endereço)*** | ***6*** | ***Opcional. Alfanumérico*** |
| ***Complemento (Endereço)*** | ***30*** | ***Opcional. Alfanumérico*** |
| ***Bairro (Endereço)*** | ***50*** | ***Obrigatório. Alfabético*** |
| ***Cidade (Endereço)*** | ***100*** | ***Obrigatório. Alfabético*** |
| ***CEP (Endereço)*** | ***8*** | ***Obrigatório. Numérico*** |
| ***UF (Endereço)*** | ***2*** | ***Obrigatório. Alfabético*** |
| ***E-mail*** | ***100*** | ***Obrigatório. Alfanumérico*** |
| ***Celular*** | ***20*** | ***Opcional. Numérico*** |
| ***Situação*** | ***6*** | ***Obrigatório. Alfabético. Para este campo o preenchimento deverá ser sempre APTO quando o a situação do eleitor for apta e INAPTO quando este não estiver apto.*** |
| ***Nome da Mãe*** | ***100*** | ***Opcional. Alfabético*** |
| ***Nome do Pai*** | ***100*** | ***Opcional. Alfabético*** |
| ***Data de Nascimento*** | ***10*** | ***Opcional (DD/MM/AAAA). Alfanumérico*** |
| ***Data de inscrição*** | ***10*** | ***Opcional (DD/MM/AAAA). Alfanumérico*** |

*Na oportunidade passada utilizamos o campo “data de inscrição” para definirmos quais dos CPFs duplicados seriam avaliados como os registros principais.*

*O arquivo deve ser sempre enviado em sua plenitude, com todos os eleitores outrora encaminhados. Quando o sistema verifica registros antigos que não estão nos envios posteriores, os CPFs que não estão nesse novo arquivo são AUTOMATICAMENTE inabilitados.*

Oportunamente serão encaminhadas novas instruções, se necessárias.

Atenciosamente,

Gustavo Beraldo Fabrício

Consultoria Jurídica – CFF.