

Anexo III
Documentação dos candidatos

Os pedidos de registros das candidaturas serão efetuados mediante apresentação de documentação completa, necessária ao cumprimento do previsto neste regulamento, na forma determinada em seguida:

- I. requerimento de registro da chapa e dos candidatos preenchido e assinado pelos candidatos;
- II. formulário cadastral assinado pelo candidato;
- III. currículo resumido;
- IV. certidão negativa de débitos de tributos e contribuições federais;
- V. certidões negativas da Justiça Estadual, da Justiça Federal e do Cartório Distribuidor de Protestos do respectivo domicílio do candidato;
- VI. cópia do comprovante de entrega (recibo) da Declaração de Imposto de Renda, referente ao exercício vigente; e
- VII. cópia de RG, CPF e comprovante de residência atualizado (máximo 60 dias) em nome do candidato.

Anexo III - 1

1. Requerimento para registro de candidatos

Cidade (UF), ___ de ___ de ____.

À Fundação Sicoob Previ
A/C Comissão Eleitoral

Assunto: Requerimento para registro de candidatos.

Prezados senhores,

1. Referimo-nos ao assunto em epígrafe para requerer o registro dos candidatos relacionados abaixo, para ocupar o cargo de _____ (**conselheiro deliberativo ou conselheiro fiscal**) da Fundação Sicoob Previ:
 - a) membro efetivo: _____
 - b) membro suplente: _____
2. Em complemento, encaminhamos, anexos, os seguintes documentos dos citados candidatos:
 - a) formulário cadastral para eleição; e
 - b) cópia de RG, CPF e comprovante de residência
 - c) currículo resumido;
 - d) certidão negativa de débitos de tributos e contribuições federais e do Cartório Distribuidor de Protestos do respectivo domicílio do candidato;
 - e) certidões negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual, da Justiça Federal e do Departamento de Polícia Federal; e
 - f) cópia do comprovante de entrega (recibo) da Declaração de Imposto de Renda, referente ao exercício vigente.
3. Finalizando, solicitamos que o resultado deste requerimento seja remetido ao endereço eletrônico seleção@sicoob.com.br e nos colocamos à disposição para prestar os esclarecimentos adicionais julgados necessários.

Atenciosamente,

Nome do candidato e assinatura

Nome do candidato e assinatura

Anexo III – 2

2. Modelo de formulário cadastral

FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO

Identificação do cargo pretendido		
<input type="checkbox"/> Conselho Deliberativo <input type="checkbox"/> Membro Efetivo <input type="checkbox"/> Membro Suplente	<input type="checkbox"/> Conselho Fiscal <input type="checkbox"/> Membro Efetivo <input type="checkbox"/> Membro Suplente	
Identificação do candidato		
Nome Completo:		
Filiação:		
Nacionalidade	Local de nascimento	Sexo
Profissão	Estado civil	Regime de casamento
Nome do cônjuge ou companheira		
Carteira de identidade	CPF	
Endereço residencial completo (CEP)		DDD/Telefone
Declarações		
<input type="checkbox"/> Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos na regulamentação em vigor para o exercício do cargo o qual pretendo concorrer.		
<input type="checkbox"/> Declaro não participar da administração do Sicoob Previ.		
<input type="checkbox"/> Declaro assumir integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando, desde já, a Fundação autorizada, dentro dos limites legais, a fazer uso das informações.		
<input type="checkbox"/> Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual for eleito.		
<input type="checkbox"/> Declaro não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado.		
<input type="checkbox"/> Declaro não ter sofrido penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social, inclusive da previdência complementar, ou como servidor público.		
<input type="checkbox"/> Declaro possuir reputação ilibada.		
<input type="checkbox"/> Declaro não ser cônjuge ou ter parentesco até 2º (segundo) grau de membros que componham os órgãos de administração das instituições fundadoras, patrocinadoras ou instituidoras do Sicoob Previ.		
<input type="checkbox"/> Declaro estar ciente e que para o exercício do cargo será exigida certificação emitida, nos termos da regulamentação em vigor e que, caso não possua a certificação, deverei obtê-la no prazo de até 1 (um) ano contado da data da posse.		
		//____
_____ Assinatura		

3. Modelo de currículo resumido

Anexo III - 3

Nome Completo:

Endereço Completo:

Telefone Residencial: ()

/ Telefone Celular: ()

E-mail:

Idade: anos

Estado Civil:

Formação

▶ Descrição:

Data de Conclusão:

Local:

▶ Descrição:

Data de Conclusão:

Local:

Experiência Profissional

▶ Cargo:

Período:

Empresa:

Principais responsabilidades: [Descrição sucinta das atividades exercidas]

▶ Cargo:

Período:

Empresa:

Principais responsabilidades: [Descrição sucinta das atividades exercidas]

Qualificações

▶ [Descrição do Curso ou Atividade Complementar Relevante, Empresa e Ano de Conclusão]

▶ [Descrição do Curso ou Atividade Complementar Relevante, Empresa e Ano de Conclusão]

Informações Adicionais

▶ [Informação Adicional Relevante]

▶ [Informação Adicional Relevante]

Confirmo, para todos os fins, a fidedignidade das informações constantes deste documento.

Data: __/__/__

Assinatura