**Anexo III** **- Documentação dos candidatos**

Os pedidos de registros das candidaturas serão efetuados mediante apresentação da documentação completa necessária ao cumprimento do previsto neste Regulamento, na forma determinada a seguir:

1. requerimento de registro da chapa e dos candidatos preenchido e assinado pelos candidatos;
2. formulário cadastral assinado pelo candidato;
3. currículo resumido, contemplando os dados mínimos exigidos pela Previc;
4. certidão negativa de débitos de tributos e contribuições federais;
5. certidões negativas da Justiça Estadual, Justiça Federal e do Cartório Distribuidor de Protestos do respectivo domicílio do candidato;
6. cópia do comprovante de entrega (recibo) da *Declaração de Imposto de Renda*, referente ao exercício vigente;
7. cópia do RG, CPF e comprovante de residência atualizado (máximo 60 dias) em nome do candidato.
8. **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:
   1. membro efetivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. membro suplente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Em complemento, encaminhamos, anexos, os seguintes documentos dos citados candidatos:
   1. formulário cadastral para eleição;
   2. cópia de RG, CPF e comprovante de residência;
   3. currículo resumido;
   4. certidão negativa de débitos de tributos e contribuições federais e do Cartório Distribuidor de Protestos do respectivo domicílio do candidato;
   5. certidões negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual, da Justiça Federal e do Departamento de Polícia Federal; e
   6. 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 [\_\_\_\_\_@\_\_\_\_.com.br](mailto:_____@____.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 |

**2. MODELO DE FORMULÁRIO CADASTRAL**

**FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação do cargo pretendido** | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 🗆 Conselho Deliberativo  🗆 Membro Efetivo  🗆 Membro Suplente | 🗆 Conselho Fiscal  🗆 Membro Efetivo  🗆 Membro Suplente | | | | | |
| **Identificação do candidato** | | | | |
| Nome Completo: | | | | |
| Filiação: | | | | |
| Nacionalidade | Naturalidade | | Sexo | |
| Profissão | Estado civil | | Regime de casamento | |
| Nome do(a) cônjuge | | | | |
| Carteira de identidade | | CPF | | |
| Endereço residencial completo | | CEP | | DDD/Telefone |
| **Declarações** | | | | |
| 🗆 Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos na regulamentação em vigor para o exercício do cargo o qual pretendo concorrer.  🗆 Declaro não participar da administração do Sicoob Previ.  🗆 Declaro ser participante regularmente inscrito de um dos planos administrados pela Fundação há mais de 2 (dois) anos consecutivos.  🗆 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.  🗆 Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual for eleito.  🗆 Declaro não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado.  🗆 Declaro não ter sofrido penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social, inclusive da previdência complementar, ou como servidor público.  🗆 Declaro possuir reputação ilibada.  🗆 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.   Declaro estar ciente e que para o exercício do cargo será exigida cerificação 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 | | | | |

1. **MODELO DE CURRÍCULO RESUMIDO**

|  |
| --- |
| 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 |