**FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO**

**Identificação da Instituição de origem**

|  |
| --- |
| Denominação |

**Identificação do candidato**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | | | | | | |
| Filiação | | | | | | |
| Nacionalidade | | Local de nascimento | | | | Sexo |
| Profissão | | | Estado civil e regime de casamento | | | |
| Nome do cônjuge ou companheira | | | | | | |
| Carteira de identidade (nº/data de emissão/órgão) | | | | CPF (nº base/controle) | | |
| Endereço residencial completo | | | | Bairro ou distrito | | |
| CEP | Município | | UF | | DDD/Telefone | |
| Endereço comercial completo | | | | Bairro ou distrito | | |
| CEP | Município | | UF | | DDD/Telefone | |

**Declarações**

|  |
| --- |
| ( ) Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos na regulamentação em vigor para o exercício do cargo o qual pretendo concorrer.  ( ) Declaro ser associado da Cooperativa a qual pretendo ocupar cargo eletivo.  ( ) Declaro não participar da administração, do Conselho Fiscal ou de qualquer outro órgão estatutário de empresa cujos títulos ou valores mobiliários sejam negociados em bolsas de valores.  ( ) Declaro assumir integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando, desde já, a Cooperativa autorizada, dentro dos limites legais, a fazer uso das informações.  ( ) Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual for eleito. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Local e data** | **Assinatura** |