**TÍTULO IV**

**MODELOS DE FORMULÁRIOS E DECLARAÇÕES**

1. ***Modelo de requerimento do registro da chapa e dos candidatos ao Con­selho de Administração***

REQUERIMENTO DO REGISTRO DA CHAPA DOS CANDIDATOS AO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***nome da Cooperativa***)

A/C Conselho de Administração

Referimo-nos ao assunto em epígrafe para requerer o registro da chapa, composta pelos seguintes membros:

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO:

Presidente - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)\_\_\_\_\_;

Vice-presidente - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_ (assinatura)\_\_\_\_\_;

Conselheiro - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)\_\_\_\_\_;

Conselheiro - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)\_\_\_\_\_;

Conselheiro - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)\_\_\_\_\_;

Conselheiro - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)\_\_\_\_\_;

Conselheiro - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)\_\_\_\_\_;

Conselheiro - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)\_\_\_\_\_;

Conselheiro - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_\_\_\_ (assinatura)\_\_\_\_\_;

Associados apoiadores a chapa:

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (UF), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

1. ***Modelo de requerimento do registro da chapa e dos candidatos ao Con­selho Fiscal***

REQUERIMENTO DO REGISTRO DA CHAPA DOS CANDIDATOS

AO CONSELHO FISCAL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***nome da Cooperativa***)

A/C Conselho de Administração

Referimo-nos ao assunto em epígrafe para requerer o registro da chapa, composta pelos seguintes membros:

CONSELHO FISCAL:

Membro Efetivo - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_;

Membro Efetivo - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_;

Membro Efetivo - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_;

Membro Suplente - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_ (assinatura)\_\_\_\_;

Membro Suplente - (**nome do candidato**) – Matrícula \_\_(assinatura)\_\_\_\_;

Membro Suplente - (**nome do candidato**) - Matrícula \_\_ (assinatura)\_\_\_\_;

Associados apoiadores a chapa:

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(**nome do associado**): **\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (UF), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

1. ***Modelo de declaração dos candidatos***

**DECLARAÇÃO DOS CANDIDATOS**

O abaixo subscritor, candidato ao cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***con­selheiro de administração/conselheiro fiscal***) na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***deno­minação completa da Cooperativa***) declara que:

1. é associado da cooperativa a qual é candidato;
2. tem reputação ilibada;
3. é residente no País;
4. não está impedido por lei especial, nem foi condenado por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, a fé pública, a propriedade ou o Sistema Financeiro Nacional, ou foi condenado à pena criminal que vede, ainda que, temporariamente, o acesso a cargos públicos;
5. não está declarado inabilitado ou suspenso para o exercício de cargos de conselheiro de administração, de diretor ou de sócio-gerente em cooperativas de crédito ou em outras instituições sujeitas à autorização, ao con­trole e à fiscalização de órgãos e de entidades da administração pública direta e indireta, incluídas as entidades de previdência complementar, as sociedades seguradoras, as sociedades de capitalização e as companhias abertas;
6. não responde, nem qualquer empresa da qual seja controlador ou admi­nistrador, por pendências relativas a protesto de títulos, a cobranças judiciais, a emissão de cheques sem fundos, a inadimplemento de obrigações e a outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
7. não está declarado falido ou insolvente, nem participou da administração ou controlou firma ou sociedade concordatária ou insolvente;
8. preencher um do(s) seguinte(s) critério(s) de capacitação:

( ) formação acadêmica de nível superior;

( ) formação técnica de nível médio;

( ) formação técnica de acordo com cursos que, porventura, sejam mi­nistrados;

( ) experiência comprovada na gestão de cooperativas de crédito;

( ) experiência comprovada em gestão ou realização de trabalhos em instituições financeiras.

1. compromete-se a participar de eventuais cursos/treinamentos que sejam ministrados pelo Sicoob Central Norte RO e/ou Sistema OCB/Sescoop/RO;
2. atende todos os requisitos legais, estatutários e regulamentares para concorrer ao cargo eletivo ao qual é candidato;
3. assume integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando, desde já, a Cooperativa autorizada, dentro dos limites legais, a fazer uso das informações.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(UF)\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

(**colocar o nome, CPF e assinatura do candidato**)

1. ***Modelo de Currículo Vital (para candidatos ao Conselho de Administra­ção e Conselho Fiscal)***

*CURRÍCULO VITAL*

1. **DADOS PESSOAIS**:

Nome:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Data de nascimento:

Profissão:

Estado civil:

Nome do cônjuge:

Filiação (Pai):

Filiação (Mãe):

Endereço Residencial:

Endereço Profissional

1. **DOCUMENTOS**:

Carteira de Identidade (SSP):

Carteira do Trabalho:

Título de Eleitor:

CPF/MF:

1. **FORMAÇÃO CURRICULAR**:

3.1- Primário:

3.2- 1º Grau:

3.3- 2º Grau:

3.4- Superior:

1. **FORMAÇÃO PROFISSIONAL EXTRA-CURRICULAR**:
	1. –
2. **ATUAÇÃO PROFISSIONAL**:
	1. –

Local e data.

Assinatura.

1. ***Modelo de declaração dos candidatos (apenas para candidatos ao Conselho de Administração)***

**DECLARAÇÃO DE ATRIBUIÇÕES E FEITOS/REALIZAÇÕES DE BENFEITORIAS NA COMUNIDADE**

Declaro que participo (e/ou participei) de:

(Descrever atribuições e feitos/realizações de benfeitorias na comunidade)

(participação em sindicatos, igrejas, movimentos comunitários, voluntariado, etc.)

Local e data.

Assinatura.

1. Modelo de Comunicado de Eleições para o Conselho de Administra­ção



**OBSERVAÇÃO**: O Estatuto Social, o **Regulamento Eleitoral** e as Fichas refe­rentes à Inscrição das chapas encontram-se a disposição na Unidade Adminis­trativa da cooperativa, no endereço acima.

1. Modelo de Comunicado de Eleições para o Conselho Fiscal

**COMUNICADO DE ELEIÇÕES PARA**

**CONSELHO FISCAL**

O Presidente da Cooperativa de Crédito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Sicoob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no uso das atribuições que lhe confere o Estatuto Social e o Regulamento Elei­toral, **COMUNICA aos associados a realização da eleição do Conselho Fis­cal** para mandato até a AGO de 20\_\_. A eleição será realizada na Assembleia Geral Ordinária, no dia \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

As inscrições das chapas completas, formadas por 3 (três) membros efetivos e 3 (três) membros suplentes se encontram abertas e se encerrarão às 17:00 (dezessete) horas do dia \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

As chapas devem ser entregues em envelope endereçado à Comissão Eleito­ral, na Unidade Administrativa da cooperativa, situado à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ende­reço completo da UAD).

Local e data.

Presidente

**OBSERVAÇÃO**: O Estatuto Social, o **Regulamento Eleitoral** e as Fichas refe­rentes à Inscrição das chapas encontram-se a disposição na Unidade Adminis­trativa da cooperativa, no endereço acima.

1. Modelo de Comunicado de Chapas Registradas

**COMUNICADO DE CHAPAS REGISTRADAS**

**PARA O CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO**

A Comissão Eleitoral da Cooperativa de Crédito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Sicoob \_\_\_\_\_\_\_\_ comunica que, atendendo ao Regulamento Eleitoral, em face das eleições que ocorrerão na Assembleia Geral Ordinária, a ser realizada no dia \_\_/\_\_/20\_\_, foram registradas as seguintes chapas concorrentes ao Conselho de Adminis­tração:

**CHAPA 01:**

Presidente - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vice-Presidente - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conselheiros

(relacionar nomes dos demais candidatos a conselheiros de administração)

**CHAPA 02:**

Presidente - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vice-Presidente - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conselheiros

(relacionar nomes dos demais candidatos a conselheiros de administração)

Local e data.

Coordenador Secretário Membro

**OBS.** (Incluir as chapas a seguir, pela ordem de apresentação que representará tam­bém o número da chapa na eleição)

1. Modelo de Comunicado de Chapas Registradas

**COMUNICADO DE CHAPAS REGISTRADAS**

**PARA O CONSELHO FISCAL**

A Comissão Eleitoral da Cooperativa de Crédito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Sicoob \_\_\_\_\_\_\_\_ comunica que, atendendo ao Regulamento Eleitoral, em face das eleições que ocorrerão na Assembleia Geral Ordinária, a ser realizada no dia \_\_/\_\_/20\_\_, fo­ram registradas as seguintes chapas concorrentes ao Conselho de Fiscal:

**CHAPA 01:**

**Membros efetivos:**

(relacionar nomes)

**Membros suplentes:**

(relacionar nomes)

**CHAPA 02:**

**Membros efetivos:**

(relacionar nomes)

**Membros suplentes:**

(relacionar nomes)

Local e data.

Coordenador Secretário Membro

***11 Modelo de Ficha de Inscrição Individual para Candidato aos Conselhos de Administração e Fiscal***

###

**MODELO FORMULÁRIO COM AS**

**INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS AO REGISTRO/ATUALIZAÇÃO DE DADOS**

CANDIDATO AO CONSELHO ( ) ADMINISTRAÇÃO ( ) FISCAL

**I – Identificação do (a) Eleito (a):**

1. Nome completo:
2. CPF (**anexar cópia**):
3. Carteira de identidade / órgão emissor / data de emissão (**anexar cópia**):
4. Título eleitoral (**anexar cópia**):
5. Nacionalidade:
6. Naturalidade:
7. Nome da Mãe:
8. Nome do Pai:
9. Profissão:
10. Estado civil:
11. Nome do cônjuge ou companheiro(a):
12. Regime de casamento, se casado:
13. Telefone residencial (DDD):
14. Telefone celular (DDD):
15. Endereço residencial completo (**anexar comprovante de residência**) (bairro, município/UF, CEP, etc.):
16. E-mail:

**II – Cópias anexadas:**

1. CPF.
2. Carteira de identidade.
3. Título eleitoral.
4. Comprovante de residência.
5. Currículo assinado.
6. Diploma de curso de nível universitário ou comprovação de que tenha exercido, por prazo mínimo de 3 (três) anos, cargo de administrador de empresa ou de conselheiro fiscal [somente para o (a) eleito (a) ao Conselho Fiscal].

1. Certidões (contatar a Assessoria e Normativa da SICOOB NORTE para qualquer esclarecimento):
2. Justiça Federal (certidão criminal de 1ª e 2ª instâncias, no foro onde o candidato reside);
3. Justiça Estadual (certidão criminal de 1ª e 2ª instâncias, no foro onde o candidato reside);
4. Polícia Federal (certidão criminal do candidato);
5. Polícia Civil (certidão criminal do candidato, no foro de residência do candidato).
6. Justiça Estadual: certidão cível do candidato e de eventuais empresas controladas ou administradas pelo candidato, de 1ª e 2ª instâncias no foro onde o candidato reside ou está situada à empresa, que evidenciem sobre existência ou inexistência de
	1. protesto de títulos;
	2. cobranças judiciais;
	3. emissão de cheques sem fundos;
	4. inadimplemento de obrigações;
	5. outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
	6. insolvência ou falência;
7. Tribunal Superior do Trabalho (certidão de débitos trabalhistas);
8. Serasa (certidão do candidato e de eventuais empresas controladas ou administradas pelo candidato);
9. Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional e Secretaria da Receita Federal do Brasil (certidão conjunta, do candidato e de eventuais empresas controladas ou administradas pelo candidato);
10. Secretaria de Estado de Fazenda (certidão do candidato e de eventuais empresas controladas ou administradas pelo candidato);
11. Secretaria Municipal de Fazenda (certidão do candidato e de eventuais empresas controladas ou administradas pelo candidato);
12. Certidão de regularidade com a justiça eleitoral,

Buritis, xx de xxxxxxx de xxxx.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome**