FORMULÁRIO CADASTRAL DE CANDIDATO

FINALIDADE DE PREENCHIMENTO							
X Eleição Nom	eação Tra	nsferência de Controle	Alteração de Dados				
IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO							
DENOMINAÇÃO							
SICOOB CREDIGOIÁS COOPERATIVA DE CRÉDITO LTDA							
ÓRGÃO ESTATUTÁRIO/CONTRATUAL E CARGO Conselheiro de Administração							
IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE:							
Nome:							
CP							
DATA DE NASCIMENT							
NOME DA MÃ							
Nome do Pai:							
NOME DO FAI.							
DADOS COMPLEMENTARES:							
Naturalidade:							
Sexo:							
Profissão:							
ESTADO CIVIL:	Casado – com separação de bens Casado – com comunhão parcial de bens Casado – com comunhão universal de bens Divorciado Separado Judicialmente Solteiro Viúvo						
Nome do Cônjuge:							
Description							
DOCUMENTOS:	.						
TÍTULO ELEITORAL TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO				
CARTEIRA DE IDENTIDADE		ORGAO EXPEDIDOR	DATA EXPEDIÇÃO				
CARTEIRA DE TRABALHO							
CARTEIRA DE MOTORISTA							
PASSAPORTE							
DADOS TELEFÔNICOS:							
TIPO TELEFONE CONTATO	DDD	Número	RAMAL				
CELULAR							
COMERCIAL – FAX							
COMERCIAL – FONE:							
	n	·	·				

FORMULÁRIO CADASTRAL DE CANDIDATO CONTINUAÇÃO

CONTATO (RECADO):	
RESIDENCIAL – FAX:	
Residencial – Fone:	
Dados de Endereço Reside	NCIAL:
Endereço:	
Complemento:	
CEP:	
País:	
UF (ESTADO):	
Município:	
Bairro:	
CAIXA POSTAL:	
E-MAIL:	
DECLARAÇÃO	

DECLARAÇÃO

O candidato identificado declara:

- ✓ Ter reputação ilibada
- ✓ Ser residente no País
- ✓ Ser associado pessoa natural da Cooperativa; (Observação: a cooperativa poderá excetuar os diretores dessa exigência)
- ✓ não participar da administração ou deter 5% (cinco por cento) ou mais do capital de empresas de fomento mercantil ou de outras instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil, com exceção de cooperativa de crédito
- √ não estar impedido por lei especial, nem 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 condenado a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos
- √ não estar declarado inabilitado ou suspenso para o exercício de cargos de conselheiro fiscal, de conselheiro de administração, de diretor ou de sócio-administrador nas instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil ou em entidades de previdência complementar, sociedades seguradoras, sociedades de capitalização, companhias abertas ou entidades sujeitas à supervisão da Comissão de Valores Mobiliários
- ✓ não responder, nem qualquer empresa da qual seja controlador ou administrador, por protesto de títulos, cobranças judiciais, emissão de cheques sem fundos, inadimplemento de obrigações e outras ocorrências ou circunstâncias análogas
- ✓ não estar declarado falido ou insolvente
- ✓ não ter controlado ou administrado, nos 2 (dois) anos que antecedem a eleição, firma ou sociedade objeto de declaração de insolvência, liquidação, intervenção, falência ou recuperação judicial

FORMULÁRIO CADASTRAL DE CANDIDATO CONTINUAÇÃO

- ✓ não responder, nem qualquer sociedade da qual tenha sido controlador ou administrador à época dos fatos, por processo crime, inquérito policial e outras ocorrências ou circunstâncias análogas
- ✓ não responder por processo judicial ou administrativo que tenha relação com o Sistema Financeiro Nacional e outras ocorrências ou circunstâncias análogas
- ✓ não estar em exercício de cargo público eletivo
- ✓ que esta habilitado (a) para exercer o cargo ao qual se candidata e, se eleito for, assume desde já o compromisso de bem e fielmente cumprir os deveres do cargo em conformidade com:
 - Estatuto Social desta Cooperativa;
 - o Art. 53 da Lei 5.764/71;
 - o Lei 6.404/76, seção IV, Artigos 153 a 157;

Golania,	de	de 2023.	
 Assina	tura do C	andidato	