|  |
| --- |
| **Finalidade de Preenchimento** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| X |  | Eleição |  |  |  |  | Nomeação |  |  |  |  | Transferência 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: |  |
|  |  |  |
| CPF: |  |
|  |  |  |
| Data de Nascimento: |  |
|  |  |  |
| Nome da Mãe: |  |
|  |  |  |
| Nome do Pai: |  |

|  |
| --- |
| **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: |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Documentos:** |
|  |  |  |
| Título Eleitoral: |  |
|  |  |  |
| **Tipo de Documento** | **Número** | **Órgão Expedidor** | **Data Expedição** |
|  |  |  |  |  |
| Carteira de Identidade: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Carteira de Trabalho: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Carteira de Motorista: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Passaporte: |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dados Telefônicos:** |
|  |  |  |
| **Tipo Telefone Contato** | **DDD** | **Número** | **Ramal** |
|  |  |  |  |  |
| Celular: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Comercial – Fax: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Comercial – Fone: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | p |  |  |
| Contato (recado): |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Residencial – Fax: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Residencial – Fone: |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dados de Endereço Residencial:** |
|  |  |  |
| Endereço: |  |
|  |  |  |
| Complemento: |  |
|  |  |  |
| CEP: |  |
|  |  |  |
| País: |  |
|  |  |  |
| UF (Estado): |  |
|  |  |  |
| Município: |  |
|  |  |  |
| Bairro: |  |
|  |  |  |
| Caixa Postal: |  |
|  |  |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **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
 |
|  |  |  |
| * 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;
	+ Art. 53 da Lei 5.764/71;
	+ Lei 6.404/76, seção IV, Artigos 153 a 157;
 |

Goiânia, de de 2023.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Assinatura do Candidato |