



## 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

<p><input type="checkbox"/> Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos na regulamentação em vigor para o exercício do cargo o qual pretendo concorrer.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaro ser associado da Cooperativa a qual pretendo ocupar cargo eletivo.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual for eleito.</p>
---



**4. PERFIL DO CANDIDATO – FAÇA UM MINI CURRÍCULO DE NO MÁXIMO 10 LINHAS PARA DIVULGARMOS NO SITE.**

<p><b>Nome, idade, atividade atual:</b></p>          <p><b>Motivo da candidatura:</b></p>          <p><b>Expectativa de trabalho como Delegado (a):</b></p>          
---

<p><b>Local e data</b> Cidade/BA, .... de ..... de .....</p>	<p><b>Assinatura</b></p>
--	--------------------------