|  |
| --- |
| **Nome da Chapa:** |
| **Nome completo:** |
| **Data de Nascimento:** | **Carteira de Identidade:**  | **Órgão Emissor:** |
| **Estado civil:** | **CPF:** | **Matrícula:** |
| **Situação perante a FUNCEF:****( ) Ativo ( ) Assistido** | **Lotação (se em exercício):** |
| **E-mail:** |  |  |
| **Endereço residencial e domiciliar completo:** |
| **Cidade:** | **UF:** | **País** |
| **Telefone Comercial:****( )** | **Telefone Celular:****( )**  | **Telefone Residencial:** **( )** | **Fax:****( )** |
| **Cargo ao qual está concorrendo:** **( ) Conselheiro(a) Deliberativo(a) ( ) Conselheiro(a) Fiscal** |
| **Possui formação de nível superior:**  **( ) Sim ( ) Não** |
| **Área de formação superior:**  | **Ano de formação:** |
| **Experiência no exercício de atividade gerencial ou técnica na área financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização ou de auditoria:** |

|  |
| --- |
| **Certificação:** |
| **Entidade certificadora:** | **Código da Certificação:** |
| **( ) Não foi anexada certificação do(a) habilitando(a), que será apresentada no prazo máximo da data de posse, conforme o previsto no § 1º do artigo 21 do Regulamento do Processo Eleitoral FUNCEF 2020.** |

**Documentos obrigatórios:**

1. **cópia de documento de identidade que goze de fé pública;**
2. **certidão de regularidade no Cadastro de Pessoas Físicas;**
3. **currículo profissional, conforme Formulário disponibilizado;**
4. **documentação comprobatória da experiência profissional de no mínimo três anos nas áreas especificadas acima;**
5. **cópia do diploma ou do certificado de conclusão de curso superior; e**
6. **cópia do certificado emitido por instituição autônoma certificadora, o qual pode ser entregue até a data da posse.**

**Para atender às regras fixadas pelo Regulamento do Processo Eleitoral, declaro:**

1. **Que possuo plena ciência e concordo com as regras fixadas pelo Regulamento do Processo Eleitoral;**
2. **Que preencho todos os requisitos de elegibilidade, previstos nos artigos 5º e 6º do sobredito regulamento;**
3. **Não estou respondendo a processo crime ou inquérito policial;**
4. **Não sofri penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social ou como servidor público;**
5. **Que possuo reputação ilibada;**
6. **Que entreguei para arquivamento na FUNCEF certidões negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual, da Justiça Federal e do Departamento de Polícia Federal – DPF;**
7. **Que, na existência de processos judiciais ou inquéritos policiais que impossibilite a emissão das certidões negativas, forneci à FUNCEF a identificação clara e precisa dos processos;**
8. **Estou ciente de que a falsidade de qualquer informação deste documento pode resultar na aplicação da sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal; e**
9. **Que as informações aqui constantes são prestadas de boa fé e refletem a verdade, sendo que, caso haja omissão ou alteração intencional de dados ou supressão de informações, a candidatura poderá ser desconsiderada.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cidade e data:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Assinatura:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |