FICHA DE INSCRIÇÃO – ELEIÇÃO QUANTA PREVIDENCIA UNICRED – 2009

CANDIDATURA A VAGA:

☐ Conselho Deliberativo
☐ Conselho Fiscal

Quanta Previdência Unicred

REPRESENTANTE:

☐ Participantes
☐ Assistidos

INSTITUDORA DE VINCULAÇÃO:		
NOME DO REQUERENTE:		
CPF:	DOC. IDENTIDADE:	EMISSOR:
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	
ESTADO	CEP:	
TELEFONES DE CONTATO:		
E-MAIL:		
DIVULGAÇÃO DA FOTO ANEXA:	☐ SIM	☐ NÃO

É REQUISITO para candidatura a vaga: Ser participante ou assistido em gozo dos seus direitos estatutários; ser maior de 18 (dezoito) anos e ter mais de 02 (dois) anos consecutivos de contribuição ao Plano de Benefícios.

Em cumprimento à Lei Complementar 109, de 29 **de** maio de 2001, e ao disposto no Estatuto da Quanta Previdência Unicred, os membros do Conselho Deliberativo e Conselho Fiscal deverão ter comprovada a experiência no exercíciontar 109, de 29 de maio de 2001, e ao disposto no Estatuto da Quanta Previdência em uma das seguintes áreas: financeira, contábil, atuarial, administrativa, jurídica, de fiscalização ou de auditoria.

Assim sendo, relacionar a seguir a experiência em uma destas áreas, bem como a empresa e o período em que exerceu a atividade.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nestes termos, solicito minha candidatura.

Data: ____/____/_____ _____

Assinatura

Documentos anexos ao requerimento:

- Currículo datado e assinado, com especificações da experiência nas atividades que são requisito para investidura no cargo;
- Fotocópia de documento de identidade com foto, CPF, comprovante de residência (datado dos últimos 3(três) meses);
- Fotocópia da relação de bens, declarados à Receita Federal no último exercício.
- Comprovação de experiência no exercício de atividades em uma das seguintes áreas: financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização ou de auditoria;
- Declaração comprobatória de não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado;
- Declaração comprobatória de não ter sofrido penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social ou como servidor público.
- Declaração emitida pelo Instituidor do Plano PRECAVER do qual esteja vinculado, de não possuir em seus arquivos quaisquer informações que desabone sua conduta, que o torne impedido de exercer qualquer atividade no sistema bancário.

RESERVADO A COMISSÃO ELEITORAL:

☐ Inscrição Deferida **Data: ____/____/_____** _____

☐ Inscrição Indeferida CARIMBO COMISSAO E ASSINATURA