

FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO

Ao Senhor (a)

Presidente da Comissão Eleitoral

Fundação São Francisco de Previdência Complementar

SBN — Quadra 02 — Bloco "H" — 8º andar — Ed. Central Brasília

Cep: 70040-904 — BRASÍLIA-DF

Nos termos da legislação aplicável às Entidades Fechadas de Previdência Complementar – EFPC, do Estatuto Social, do Regulamento Eleitoral e do Edital de Convocação do Processo Eleitoral da Fundação São Francisco de Previdência Complementar – SÃO FRANCISCO, na condição de PARTICIPANTE/ASSISTIDO da SÃO FRANCISCO, venho, por intermédio deste instrumento, requerer minha inscrição como candidato a membro do Conselho Fiscal da Fundação São Francisco de Previdência Complementar - SÃO FRANCISCO.

1. DADOS E IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

Número da inscrição/matricula como Participante da São Francisco: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____

Endereço completo: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Tempo de vinculação ao Plano: _____

Patrocinador: _____

FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO

2. CARGO PRETENDIDO

() MEMBRO DO CONSELHO FISCAL

3. DECLARAÇÕES DO CANDIDATO

Declaro, para os devidos fins, que:

- Conheço o Estatuto da Fundação São Francisco e as competências do cargo pretendido;
- Estou de acordo com o Regulamento Eleitoral e o Edital de Convocação;
- Não possuo condenação criminal transitada em julgado;
- Não sofri penalidade administrativa relacionada à seguridade social ou função pública;
- Atendo a todos os requisitos de elegibilidade previstos no Regulamento Eleitoral.

4. DOCUMENTOS ANEXOS

() Currículo profissional atualizado

() Documento oficial de identificação

() Certidão Negativa Justiça Federal – cível e criminal

() Certidão Negativa TJDF - RJ – cível e criminal

() Declaração ou documentos comprobatórios de experiência profissional;

() Outros documentos previstos no Edital ou solicitados pela Comissão Eleitoral;

☐ Declaro serem verdadeiras e completas as informações prestadas nesta ficha de inscrição, responsabilizando-me civil, administrativa e penalmente por sua veracidade;

☐ Declaro não ser uma Pessoa Politicamente Exposta.

Local e data: _____

Assinatura do candidato: _____