

FORMULÁRIO CADASTRAL

FINALIDADE DE PREENCHIMENTO

<input checked="" type="checkbox"/>	ELEIÇÃO	<input type="checkbox"/>	NOMEAÇÃO
<input type="checkbox"/>	TRANSFERÊNCIA DE CONTROLE	<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO DE DADOS

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

DENOMINAÇÃO:
 COOPERATIVA DE CRÉDITO HORIZONTE – SICOOB HORIZONTE

ÓRGÃO ESTATUTÁRIO/CONTRATUAL/CARGO (NÃO PREENCHER NO CASO DE TRANSF. DE CONTROLE)
 CONSELHO FISCAL

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE:

NOME COMPLETO:

FILIAÇÃO:

NACIONALIDADE:	LOCAL/DATA NASCIMENTO (CIDADE E ESTADO)	SEXO:
----------------	---	-------

PROFISSÃO:	ESTADO CIVIL E REGIME DE CASAMENTO
------------	------------------------------------

NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (A)

IDENTIDADE Nº	ORG. EXP.	DATA EMISSÃO	TÍTULO ELEITORAL Nº	CPF
---------------	-----------	--------------	---------------------	-----

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:	BAIRRO OU DISTRITO
--------------------------------	--------------------

CEP:	MUNICÍPIO	UF	DDD/TELEFONE
------	-----------	----	--------------

DECLARO ASSUMIR INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA FIDELIDADE DAS INFORMAÇÕES ORA PRESTADAS, FICANDO O BANCO CENTRAL DO BRASIL DESDE JÁ AUTORIZADO A DELAS FAZER, NOS LIMITES LEGAIS E EM JUÍZO OU FORA DELE, O USO QUE LHE APROUVER.

LOCAL E DATA:	ASSINATURA:
---------------	-------------

DECLARAÇÃO DE CANDIDATO

O abaixo subscritor, candidato ao cargo de **CONSELHEIRO FISCAL** na **Cooperativa de Crédito Horizonte – Sicoob Horizonte** declara que:

1. é associado da cooperativa a qual é candidato;
2. tem reputação ilibada;
3. é residente no País;
4. não está impedido por lei especial, nem foi 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 foi condenado à pena criminal que vede, ainda que, temporariamente, o acesso a cargos públicos;
5. não está declarado inabilitado ou suspenso para o exercício de cargos de conselheiro de administração, de diretor ou de sócio-gerente em cooperativas de crédito ou em outras instituições sujeitas à autorização, ao controle e à fiscalização de órgãos e de entidades da administração pública direta e indireta, incluídas as entidades de previdência complementar, as sociedades seguradoras, as sociedades de capitalização e as companhias abertas;
6. não responde, nem qualquer empresa da qual seja controlador ou administrador, por pendências relativas a protesto de títulos, a cobranças judiciais, a emissão de cheques sem fundos, a inadimplimento de obrigações e a outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
7. não está declarado falido ou insolvente, nem participou da administração ou controlou firma ou sociedade concordatária ou insolvente;
8. não apresenta qualquer irregularidade no setor público (Cadin);
9. preenche o(s) seguinte(s) critério(s) de capacitação:
 - () formação acadêmica de nível superior;
 - () formação técnica de nível médio;
 - () formação técnica de acordo com cursos que, porventura, sejam ministrados;
 - () experiência comprovada na gestão de cooperativas de crédito;
 - () experiência comprovada em gestão ou realização de trabalhos em instituições financeiras.
10. compromete-se a participar de eventuais cursos/treinamentos que sejam ministrados pelas entidades do Sicoob;
11. atende todos os requisitos legais, estatutários e regulamentares para concorrer ao cargo eletivo ao qual é candidato;
12. assume integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando, desde já, a Cooperativa autorizada, dentro dos limites legais, a fazer uso das informações.

_____/_____/_____
(cidade/UF, dia/mês/ano)

NOME: _____
CPF: _____

Preencher, assinar e protocolar com a junta eleitoral