**ANEXO I**

**CERES – COMISSÃO ELEITORAL DA EPAGRI**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO**

À

Comissão Eleitoral para Eleição de Representante dos Participantes e Assistidos da Patrocinadora EPAGRI no Conselho **Deliberativo** da Ceres

Nome completo do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma como o nome deve ser escrito na Cédula de Votação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula na Ceres: nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Data de filiação à Ceres: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Matrícula Funcional: nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Data de Admissão na EPAGRI \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Unidade de Lotação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail de contato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone [de contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](tel:________________________)

O participante/assistido acima identificado e abaixo assinado, requer o registro da sua inscrição como candidato para concorrer à eleição de membro representante dos participantes e assistidos da EPAGRI no Conselho **Deliberativo** da Ceres.

1. Para atender o estabelecido no artigo **4º** do Edital de Eleição, declaro atender os requisitos estabelecidos nas alíneas “a” a “h” conforme declaração assinada e comprovantes anexos.

2. Declaro, para fins de candidatura ao Conselho Deliberativo da CERES que:

1. Não possuo condenação criminal transitada em julgado;
2. Não tenho penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social, inclusive da previdência complementar ou como servidor público;
3. Possuo reputação ilibada;

3. Anexo uma **foto 5X7 recente**, cópia de documento de identidade, Certidão de regularidade no Cadastro de Pessoas Físicas e Currículo contendo dados profissionais, juntadas as cópias dos certificados dos principais cursos mencionados neste documento

Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_