**FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO**

**Identificação da Instituição de origem**

|  |
| --- |
| Denominação  **Cooperativa de Crédito Sicoob Engecred Ltda - Sicoob Engecred** |
| Órgão estatutário e cargo  Conselheiro(a) de Administração |

**Identificação do candidato**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo  xxxxxxxxx | | | | | | |
| Filiação  XXX E XXX | | | | | | |
| Nacionalidade  BRASILEIRA | | Local de nascimento  XX | | | | Sexo  xxxxxx |
| Profissão  XX | | | Estado civil e regime de casamento  xxxxxxx | | | |
| Nome do cônjuge ou companheira  XX | | | | | | |
| Carteira de identidade (nº/data de emissão/órgão)  XX EMISSÃO XX/XX/XX | | | | CPF (nº base/controle)  XX | | |
| Endereço residencial completo  XX | | | | Bairro ou distrito  XX | | |
| CEP  XX | Município  XX | | UF  XX | | DDD/Telefone  XX | |
| Endereço comercial completo  XX | | | | Bairro ou distrito  xxxxxxx | | |
| CEP  XX | Município  XX | | UF  XX | | DDD/Telefone  XX | |

**Declarações**

|  |
| --- |
| ( x )  Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos na regulamentação em vigor para o exercício do cargo o qual pretendo concorrer.  ( x )  Declaro ser associado da Cooperativa a qual pretendo ocupar cargo eletivo.  ( x )  Declaro não participar da administração, do Conselho Fiscal ou de qualquer outro órgão estatutário de empresa cujos títulos ou valores mobiliários sejam negociados em bolsas de valores.  ( x )  Declaro assumir integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando, desde já, a Cooperativa autorizada, dentro dos limites legais, a fazer uso das informações.  ( x )  Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual for eleito. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Local e data**  **GOIÂNIA, xx DE FEVEREIRO DE 2025.** | **Assinatura** |