

Formulário de Inscrição

Dados pessoais do candidato

a) Nome completo:			
b) RG nº:	c) Órgão Emissor:	d) CPF:	
e) Endereço Residencial:			
f) Cidade:	g) UF:	h) CEP:	i) País: Brasil
j) Possui formação de nível superior: () Sim () Não			
l) Área de formação superior:		m) Ano de formação:	
n) Me candidato a ser membro Titular ou Suplente do: <input type="checkbox"/> Conselho Deliberativo <input type="checkbox"/> Conselho Fiscal			

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

Eu, _____, declaro:

- (i) Ter comprovada experiência no exercício de atividades nas áreas financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização ou de auditoria;
- (ii) Possuir conduta pessoal e profissional ilibada, ou seja, não ter transgredido nenhuma norma interna da Patrocinadora ou legislação vigente; e
- (iii) Não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado;
- (iv) Não ter sofrido penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social ou como servidor público;
- (v) Possuir no mínimo 3 (três) anos de vínculo empregatício com uma das Patrocinadoras ou empresas do Grupo Siemens;
- (vi) Possuir no mínimo 3 (três) anos de vínculo a um dos Planos de Benefícios administrados pela Previ-Siemens.

Declaro ainda estar ciente de que a falsidade de qualquer informação deste documento pode resultar na aplicação da sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

Local _____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura