

Eleições Funbep - Fundo de Pensão Multipatrocinado

ANEXO III

Ficha de Inscrição para Chapa dos Candidatos Representantes dos

Assistidos

Chapa: \_\_\_\_\_(uso exclusivo da Funbep)

| Conselho Fiscal |                                                                                                                                                                                               |                                                           |                                                           |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                 | Tipo de Informação                                                                                                                                                                            | Efetivo Conselho Fiscal                                   | Suplente Conselho Fiscal                                  |
| Dados Pessoais  | Foto                                                                                                                                                                                          | 3 x 4                                                     | 3 x 4                                                     |
|                 | Nome Completo                                                                                                                                                                                 |                                                           |                                                           |
|                 | Apelido (opcional)                                                                                                                                                                            |                                                           |                                                           |
|                 | Data Nascimento                                                                                                                                                                               | ____/____/____                                            | ____/____/____                                            |
|                 | Local Nascimento                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                           |
|                 | Sexo                                                                                                                                                                                          |                                                           |                                                           |
|                 | RG / Órgão emissor<br>(anexar cópia)                                                                                                                                                          |                                                           |                                                           |
|                 | CPF (anexar cópia)                                                                                                                                                                            |                                                           |                                                           |
|                 | Estado Civil                                                                                                                                                                                  |                                                           |                                                           |
|                 | Endereço Residencial                                                                                                                                                                          |                                                           |                                                           |
|                 | CEP / Cidade / UF                                                                                                                                                                             |                                                           |                                                           |
|                 | Telefone Residencial                                                                                                                                                                          |                                                           |                                                           |
|                 | Telefone Celular                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                           |
|                 | Email                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                           |
|                 | <b>Possui certificação</b><br><b>profissional</b> ANBIMA,<br>ANCORDE, CFASB, FGV,<br>PLANEJAR, APIMEC, IBGC,<br>ICSS ou IPCOM/PIPECAFI,<br>, enviar a cópia<br>do comprovante de certificação | (    ) SIM (favor anexar o certificado)<br><br>(    ) NÃO | (    ) SIM (favor anexar o certificado)<br><br>(    ) NÃO |

Eleições Funbep - Fundo de Pensão Multipatrocinado

ANEXO III

Ficha de Inscrição para Chapa dos Candidatos Representantes dos

Assistidos

Chapa: \_\_\_\_\_(uso exclusivo da Funbep)

| Histórico Profissional | Tipo de Informação                                    | Efetivo Conselho Fiscal | Suplente Conselho Fiscal |
|------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
|                        | Cargo Atual (anexar comprovante - mínimo 3 anos)      |                         |                          |
|                        | Empresa Atual                                         |                         |                          |
|                        | Início no Cargo Atual                                 |                         |                          |
|                        | Cargo Anterior 1 (anexar comprovante - mínimo 3 anos) |                         |                          |
|                        | Empresa Anterior 1                                    |                         |                          |
|                        | Início Cargo Anterior 1                               |                         |                          |
|                        | Cargo Anterior 2 (anexar comprovante - mínimo 3 anos) |                         |                          |
|                        | Empresa Anterior 2                                    |                         |                          |
|                        | Início Cargo Anterior 2                               |                         |                          |

| Histórico Acadêmico | Tipo de Informação                        | Efetivo Conselho Fiscal | Suplente Conselho Fiscal |
|---------------------|-------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
|                     | Formação Acadêmica 1 (anexar comprovante) |                         |                          |
|                     | Ano Formação 1                            | ____/____               | ____/____                |
|                     | Formação Acadêmica 2 (anexar comprovante) |                         |                          |
|                     | Ano Formação 2                            | ____/____               | ____/____                |
|                     | Formação Acadêmica 3 (anexar comprovante) |                         |                          |
|                     | Ano Formação 3                            | ____/____               | ____/____                |

**ANEXAR:**

1. declaração do candidato - Anexo IV;

2. cópia de documento de identidade e CPF;

3. currículo profissional – Anexo V

4. documentação comprobatória da experiência profissional de no mínimo três anos nas áreas especificadas pela legislação;

5. certidão de regularidade no Cadastro de Pessoas Físicas;

6. cópia do diploma de conclusão (frente e verso) do(s) curso(s) superior(es);

7. certidões ou declarações negativas cíveis e criminais de 1º e 2º grau da Justiça Federal e da Justiça Estadual ou Distrital da sede da EFPC;

8. certidão negativa do Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa do Conselho Nacional de Justiça;

9. Certidão de Antecedentes Criminais;

10. para os candidatos que possuem certificações emitidas pela ANBIMA, ANCORDE, CFASB, FGV, PLANEJAR, APIMEC, IBGC, ICSS ou IPCOM/PIPECAFI, conforme estabelece a legislação vigente, enviar a cópia do comprovante de certificação;

LOCAL E DATA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_