

## FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO

<b>Identificação da Cooperativa</b>			
<b>Denominação:</b>	Sicoob Potiguar		
<b>Órgão Estatutário:</b>	Conselho de Administração		
<b>Identificação do Candidato</b>			
<b>Nome Completo:</b>			
<b>Data de Nascimento:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>RG:</b>		<b>Órgão Expedidor:</b>	
<b>CNH:</b>		<b>Data de Expedição:</b>	
<b>RG:</b>		<b>Órgão Expedidor:</b>	
<b>Naturalidade:</b>		<b>Data de Expedição:</b>	
<b>Nacionalidade:</b>		<b>Sexo:</b>	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino
<b>Nome Completo da Mãe:</b>			
<b>Nome Completo do Pai:</b>			
<b>Estado Civil:</b>	<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Divorciado	<b>Caso seja casado, qual o regime?</b>	<input type="checkbox"/> Separação de bens <input type="checkbox"/> Parcial de bens <input type="checkbox"/> Universal de bens
<b>Nome Completo do Cônjugue:</b>			
<b>Endereço / Contatos do Candidato</b>			
<b>Endereço:</b>			<b>Número:</b>
<b>Bairro:</b>		<b>Município:</b>	
<b>Estado:</b>		<b>País:</b>	
<b>Complemento:</b>		<b>Cep:</b>	
<b>Fone Residencial/ Comercial:</b>		<b>Fone Celular:</b>	
<b>E-mail</b>			
<b>Status Acadêmico do Candidato</b>			
<b>Formação Acadêmica</b>	<input type="checkbox"/> Médio Incompleto	<input type="checkbox"/> Técnico Completo	<input type="checkbox"/> Pós-Graduado Incompleto
	<input type="checkbox"/> Médio Completo	<input type="checkbox"/> Superior Incompleto	<input type="checkbox"/> Pós-Graduado Completo
	<input type="checkbox"/> Técnico Incompleto	<input type="checkbox"/> Superior Completo	

<b>Curso de Formação:</b>	
<b>Profissão:</b>	
<b>Declarações e Autorizações</b>	
Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos na regulamentação em vigor para o exercício do cargo.	
Declaro ser associado da Cooperativa Sicoob Potiguar, a qual pretendo ocupar cargo eletivo.	
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.	
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.	
Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual for eleito.	
Autorizo a Cooperativa Singular SICOOB Potiguar, e a Cooperativa SICOOB Central – NE, bem como o banco Cooperativo do Brasil S.A – Bancoob, a consultar minhas informações junto aos seguintes órgãos: SERASA, SPC, BANCO CENTRAL, SISBR e outros similares, para obtenção de informações que comprovem minha situação cadastral no Sistema Financeiro Nacional – SFN, assim como retirada de certidões negativas no Tribunal Superior do Trabalho, Tribunal de Contas da União, Tribunal de Contas do Estado, Procuradoria Geral da República, Secretaria Municipal e Estadual de Fazenda competentes, cartórios de Protesto, Receita Federal do Brasil e averiguação da existência de eventuais processos judiciais e administrativos, inquérito policial ou outras ocorrências julgadas relevantes para cumprimento do requisito de reputação ilibada.	
Por meio deste consentimento expresso, autorizo que, no curso do processo eleitoral do Conselho de Administração do Sicoob Potiguar, os representantes das demais chapas inscritas tenham acesso aos documentos e informações por mim apresentados para a candidatura, exclusivamente para consulta, em ambiente da cooperativa, vedado qualquer tipo de reprodução, registro ou divulgação	
Ainda, responsabilizo-me civil e criminalmente por eventuais descumprimentos aos requisitos acima estabelecidos que eu, na qualidade de candidato, porventura realizar no ato de consulta aos documentos apresentados pelos demais candidatos.	
Por fim, manifesto ter conhecimento de que é ilícita a divulgação não autorizada de informações confidenciais e dados pessoais.	

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Atenciosamente,

Assinatura Candidato:

Nome:

CPF: