

**REGULAMENTO ELEITORAL****COMUNICADO PARA DIVULGAÇÃO DO CALENDÁRIO ELEITORAL**

Fortaleza/CE, 11 de março de 2025

COM 12/2025

Aos  
Associados do Sicoob Ceará

**Assunto: Divulgação do calendário eleitoral – eleição do Conselho de Administração.**

Prezados,

1. Em conformidade com o Estatuto Social, o Sicoob Ceará realizará a eleição do Conselho de Administração para um mandato de 4 (quatro) anos, durante a pré-Assembleia Geral Extraordinária e Ordinária, marcada para o dia 10 de abril de 2025, às 17h00 (em última convocação). A eleição ocorrerá de forma DIGITAL, com transmissão ao vivo a partir da sede do Sicoob Ceará, localizada na Rua Ministro Joaquim Bastos, nº 322, Bairro de Fátima, Fortaleza/CE. O processo será realizado por meio do aplicativo Sicoob Moob, disponível gratuitamente nas lojas Apple Store e Google Play, e por meio do Moob Web, acessível em <https://www.sicoob.com.br/web/moobweb>. A seguir, apresentamos o calendário do processo eleitoral, com as etapas e os prazos correspondentes:

ETAPAS	PRAZO
Inscrição de chapas	11/03/2025 a 18/03/2025
Do exame das inscrições de chapa	19/03/2025 a 26/03/2025
Regularização de documentação	Até 3 dias ÚTEIS após a notificação
Divulgação do termo de registro de chapas aos associados	31/03/2025
Impugnação de chapas	05/04/2025
Exame das impugnações	05/04/2025
Da substituição de candidato impugnado ou interposição de recurso às impugnações	09/04/2025
Julgamento dos recursos às impugnações	10/04/2025 e 11/04/2025

2. Para inscrição da chapa, será necessário a apresentação dos seguintes documentos, cujos modelos seguem anexos:

- a. Requerimento de Registro da Chapa dos candidatos ao Conselho de Administração, preenchido e assinado por todos os candidatos;
- b. Formulário Cadastral, preenchido e assinado individualmente por cada candidato da chapa;

- c. Declarações e autorizações, preenchidas e assinadas individualmente por cada candidato da chapa;
  - d. Cópia de documento pessoal e comprovante de residência.
  - e. Curriculum Vitae.
3. A entrega da referida documentação poderá ocorrer de forma presencial em algum dos pontos de atendimento da Cooperativa, nos prazos e horários indicados, ou através do envio para o e-mail: [comissaoparitaria.3357@gmail.com](mailto:comissaoparitaria.3357@gmail.com), devendo a documentação ser assinada de forma eletrônica (por meio certificado digital ou outro meio válido).
4. Informamos que o Estatuto Social e o Regulamento Eleitoral encontram-se disponíveis para consulta no site: <https://www.sicoob.com.br/web/sicoobceara/para-voce>.
5. Em caso de dúvidas ou a necessidade de maiores esclarecimentos, entrar em contato com a Cooperativa, através do e-mail [comissaoparitaria.3357@gmail.com](mailto:comissaoparitaria.3357@gmail.com) ou do telefone: (85) 98970-7780.

Atenciosamente,

Comissão Eleitoral da Cooperativa Sicoob Ceará

Marcos de Oliveira  
**Coordenador da Comissão**

## REGULAMENTO ELEITORAL

**MODELO DE REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CHAPA/CANDIDATURA (se houver  
Conselho Fiscal)**

À

Comissão Eleitoral

Cooperativa \_\_\_\_\_

Cidade – UF

**Assunto: Requerimento de registro de chapa/candidatura (se for Conselho Fiscal).**

1. Referimo-nos ao assunto em epígrafe para requerer o registro da chapa/candidatura **(se for Conselho Fiscal)** para o Conselho de Administração/Conselho Fiscal **(se houver)** da Cooperativa \_\_\_\_\_, composta pelos seguintes candidatos:

- a) \_\_\_\_\_ **(nome do candidato)** – Presidente;
- b) \_\_\_\_\_ **(nome do candidato)** – Vice-Presidente **(se houver);**
- c) \_\_\_\_\_ **(nome do candidato)** – Conselheiro vogal;
- d) \_\_\_\_\_ **(nome do candidato)** – Conselheiro vogal;
- e) \_\_\_\_\_ **(nome do candidato)** – Conselheiro vogal;
- f) (...) \_\_\_\_\_

2. Apresentamos, anexados, os documentos dos candidatos inscritos requisitados na regulamentação aplicável, bem como as informações relacionadas a seguir:

- a) \_\_\_\_\_ **(nome completo do candidato)**: telefone e endereço eletrônico;
- b) \_\_\_\_\_ **(nome completo do candidato)**, telefone e endereço eletrônico;
- c) \_\_\_\_\_ **(nome completo do candidato)**: telefone e endereço eletrônico;
- d) \_\_\_\_\_ **(nome completo do candidato)**: telefone e endereço eletrônico;
- e) \_\_\_\_\_ **(nome completo do candidato)**: telefone e endereço eletrônico.

3. Finalizando, mantemo-nos à disposição para oferecer outras informações julgadas necessárias para o exame do pleito.

----- (UF), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

**(nome e assinatura de todos os inscritos na chapa/ou do candidato (em caso de  
eleição para o Conselho Fiscal))**

**REGULAMENTO ELEITORAL**  
**MODELO DE FORMULÁRIO CADASTRAL**

FORMULÁRIO CADASTRAL			
Identificação da Cooperativa			
<b>Denominação:</b>			
<b>Órgão Estatutário:</b>			
Identificação do Candidato			
<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>Naturalidade:</b>	<b>Órgão Expedidor:</b>		
<b>Nacionalidade:</b>	<b>Data de Expedição:</b>		
<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 Cônjuge:</b>			
Endereço / Contatos do Candidato			
<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>			
Status Acadêmico do Candidato			
<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>			

\_\_\_\_\_  
**(Nome candidato)**  
**CPF: XXX.XXX.XXX-XX**

## REGULAMENTO ELEITORAL

### DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES – CANDIDATO PARA OCUPAÇÃO DE CARGO ESTATUTÁRIO

**Observação:** O objetivo deste Modelo de Declaração é contribuir com o trabalho que será realizado pela Comissão Eleitoral na análise dos requisitos legais e estatutários para ocupação de cargo eletivo, e não substitui as declarações/autorizações exigidas pela legislação/regulamentação necessárias para instrução de processo no Banco Central do Brasil (BCB).

Eu, ... (nome do candidato), tendo em vista a minha participação no processo eleitoral para a ocupação do cargo de xxx (citar o órgão estatutário) da... (citar a cooperativa singular de crédito), declaro que:

#### **OBSERVAÇÃO:**

Em caso de resposta afirmativa para qualquer um dos questionamentos, deve(m) ser registrada(s), em *Ocorrências*, a natureza, a situação da ocorrência e a justificativa para que os fatos não sejam considerados restritivos para o cumprimento dos requisitos e das condições regulamentares estabelecidos, juntando a esta declaração a documentação comprobatória que julgar pertinente. Devem ser incluídas todas as ocorrências, independentemente de sua relevância.

Em caso de resposta negativa, registrar, em *Ocorrências*, a expressão "nada a declarar".

I – cumpre o requisito reputação ilibada, inclusive em relação às seguintes questões:

a) responde por processo criminal ou inquérito policial?

Sim  Não

Ocorrências: (detalhar ou informar "nada a declarar")

b) responde por processo judicial ou administrativo que tenha relação com o Sistema Financeiro Nacional ou o Sistema de Pagamentos Brasileiro?

Sim  Não

Ocorrências: (detalhar ou informar "nada a declarar")

c) responde por processo relativo a insolvência, liquidação, intervenção, falência ou recuperação judicial?

Sim  Não

Ocorrências: (detalhar ou informar "nada a declarar")

d) responde por inadimplemento de obrigações?

Sim  Não

Ocorrências: (detalhar ou informar "nada a declarar")

II – cumpre as condições para o exercício do cargo para o qual estou me candidatando, especificadas nas seguintes questões:

a) está impedido por lei especial, condenado por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, a fé pública, a propriedade ou o Sistema Financeiro Nacional, ou condenado a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos?

Sim ( ) Não ( )

Ocorrências: (detalhar ou informar "nada a declarar")

b) está declarado inabilitado ou suspenso para o exercício de cargos em órgãos estatutários ou contratuais em instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil ou em entidades de previdência complementar, sociedades seguradoras, sociedades de capitalização, companhias abertas ou entidades sujeitas à supervisão da Comissão de Valores Mobiliários?

Sim ( ) Não ( )

Ocorrências: (detalhar ou informar "nada a declarar")

c) está declarado falido ou insolvente?

Sim ( ) Não ( )

Ocorrências: (detalhar ou informar "nada a declarar")

III – cumpre as demais condições exigidas pela legislação e pela regulamentação em vigor para o exercício do cargo para o qual estou me candidatando, inclusive as assinaladas a seguir:

[ ] sou residente no País;

[ ] sou associado da instituição para a qual estou me candidatando e preencho os requisitos estatutários de associação (salvo se conselheiro independente);

[ ] não exerço cargos de presidente ou vice-presidente do Conselho de Administração ou de diretor executivo de cooperativa singular de crédito, de cooperativa central de crédito ou de confederação integrantes do mesmo sistema cooperativo, bem como cargos de presidente ou vice-presidente do Conselho de Administração ou de diretor executivo do Fundo Garantidor do Cooperativismo de Crédito (FGCoop); (*em caso de candidato para presidente ou vice-presidente de Conselho de Administração*);

[ ] não exerço, no mesmo sistema cooperativo, cargos em Conselho de Administração de cooperativa singular de crédito ou em Diretoria Executiva de cooperativa singular de crédito, de cooperativa central de crédito ou de confederação constituída por cooperativas centrais de crédito; (*em caso de candidato para conselho fiscal*);

[ ] não exerço, no mesmo sistema cooperativo, cargo de conselheiro fiscal em cooperativas de crédito ou em confederações de serviço; (*em caso de candidato para Conselho de Administração*);

[ ] não participo da administração de outras instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil, exceto nos casos previstos no inc. I do art. 38 da Resolução CMN nº 5.051, de 25/11/2022;

[ ] não detengo 5% (cinco por cento) ou mais do capital de outras instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil – exceto cooperativas de crédito – e não participo do capital de sociedades de fomento mercantil;

IV – possuo capacitação técnica compatível com as funções a serem exercidas no curso do mandato, envolvendo as seguintes competências e qualificações: (*em caso de candidato para cargos de administração, exceto na hipótese de mandato em vigor na própria instituição, desde que anteriormente autorizado pelo Banco Central do Brasil*)

Detalhar:

- a) nível de escolaridade/formação acadêmica;
- b) cursos de capacitação e/ou de pós-graduação relacionados com as funções do cargo;
- c) experiências profissionais compatíveis com as funções do cargo, contemplando os respectivos períodos.

VI – estou ciente dos princípios que regem o tratamento de dados pessoais e dos direitos dos titulares dos dados previstos, respectivamente, nos arts. 6º e 18 da Lei nº 13.709, de 14/8/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

## **AUTORIZAÇÕES**

AUTORIZO a ... (denominação da cooperativa singular e da cooperativa central à qual a cooperativa singular de crédito é filiada), na verificação do cumprimento dos requisitos e das condições estabelecidos na Resolução CMN nº 4.970/2021, na Resolução nº 5051/2022, no Regulamento Eleitoral e no Estatuto Social, tendo em vista o processo eleitoral do qual estou participando a:

- a) ter acesso a informações a meu respeito, constantes de qualquer sistema público ou privado de cadastro e informações, incluindo processos e procedimentos judiciais ou administrativos e inquéritos policiais;
- b) realizar o tratamento e o uso compartilhado de dados pessoais de minha titularidade, inclusive daqueles considerados sensíveis, nos termos do inc. II do art. 5º da Lei nº 13.709/2018 (LGPD), e daqueles acobertados por outras espécies de sigilo, a exemplo do sigilo bancário de que trata a Lei Complementar nº 105/2001;
- c) se eleito, ter acesso a qualquer informação, protegida por sigilo legal ou não, ou documentos relacionados à análise pelo Banco Central do Brasil do meu nome para o exercício do cargo e enquanto durar meu mandato;
- d) se eleito, ter ciência da tramitação dos respectivos processos de autorização, monitoramento ou supervisão e obter cópias de documentos neles contidos, inclusive os que contenham dados de minha titularidade protegidos por qualquer espécie de sigilo, mesmo aqueles considerados sensíveis, nos termos do art. 5º, inciso II, da Lei nº 13.709/2018 (LGPD).

### **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

ASSUMO integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas – ficando a Cooperativa xx e a Central xxx, desde já, autorizadas a delas fazerem o uso que lhe aprouver, nos limites legais, em juízo ou fora dele – e ESTOU CIENTE de que a falsidade ou a omissão nas declarações, ou, ainda, a discrepância entre as declarações e os fatos, ou os dados apurados na análise do processo eleitoral, poderá acarretar o indeferimento do pedido de candidatura, bem como configurar crime, sujeito à aplicação de sanções legais e regulamentares.

Local e data

Nome e assinatura do candidato

## REGULAMENTO ELEITORAL

## MODELO DE CURRICULUM VITAE

CURRICULUM VITAE			
<b>1. DADOS CADASTRAIS</b>			
<b>Nome:</b>		<b>Data de Nasc.:</b>	
<b>Profissão:</b>		<b>Estado Civil:</b>	
<b>Endereço:</b>			
<b>Email:</b>			
<b>Contatos:</b>			
<b>2. COOPERATIVA</b>			
<b>Cargo para o qual foi Eleito/Nomeado:</b>		Conselheiro de Administração/Fiscal	
<b>3. EDUCAÇÃO</b>			
<b>Escolaridade:</b>	Grau de Escolaridade – Instituição – Conclusão em xxx		
<b>Curso:</b>	Informar se houver (Curso; Instituição e Ano de Conclusão) ou excluir essa linha se não houver		
<b>Especializações:</b>	Informar se houver (Curso; Instituição e Ano de Conclusão) ou excluir essa linha se não houver		
<b>4. EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS</b>			
Informar em especial nas áreas de gestão e cooperativismo.			
<b>- EMPRESA: Razão Social</b> Ramo: informar o ramo da empresa Porte: informar o porte da empresa			
<b>FUNÇÃO:</b> informar função (informar período que executa a função de ano x até ano x)			
<b>PRINCIPAIS ATIVIDADES RELACIONADAS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Listar <b>detalhadamente</b> as atividades executadas – item importante</li><li>• x</li><li>• X</li><li>• X</li></ul> (...)			
<b>5. CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS</b>			
Informar em especial nas áreas de gestão e cooperativismo.			
<b>Curso:</b> informar o nome do curso Instituição: xxx Conclusão: xxx			
<b>Curso:</b> informar o nome do curso Instituição: xxx Conclusão: xxx			

---

(Nome candidato)

CPF: XXX.XXX.XXX-XX