



À COMISSÃO ELEITORAL DO SICOOB CREDFAZ.

PEDIDO DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DE CONSELHEIRO DO CONSELHO FISCAL DO SICOOB CREDFAZ - 2026

Nos termos do Estatuto, Regulamento de Eleição para Conselho Fiscal e Edital de Eleição Nº 1/2026 de convocação para Eleição de Conselho Fiscal, publicado no Site da Cooperativa, fixado nos pontos de Atendimento e divulgado por meio de Informativo da Cooperativa, solicito e autorizo minha inscrição como candidato ao cargo de CONSELHEIRO FISCAL () TITULAR () SUPLENTE.

NOME:			
NATURALIDADE:		NACIONALIDADE:	
DATA DE NASC.:		ESTADO CIVIL:	
SEXO:	Masculino [<input type="checkbox"/>] Feminino [<input type="checkbox"/>]		
CARGO/PROFISSÃO:			
NOME CÔNJUGE:			
NOME MÃE:			
NOME DO PAI:			
TÍTULO ELEITORAL:	Nº	ZONA:	SEÇÃO:
CPF:	Nº		
IDENTIDADE:	Nº	ÓRGÃO:	DATA:
TELEFONE FIXO:	()	COMERCIAL:	()
TELEFONE CELULAR:	()		
ENDEREÇO:			
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO:		UF:	
CEP:		PAÍS:	BRASIL
E-MAIL:			

CONCORRE AO CARGO DE:	CONSELHEIRO TITULAR () CONSELHEIRO SUPLENTE ()		
SECCIONAL Nº:		DATA:	/ / 2026
Assinatura do Candidato:			
A SER PREENCHIDO PELA COMISSÃO ELEITORAL			
Data de Recebimento:	/ / 2026	Candidato nº:	
Matrícula no SICOOB CREDFAZ:	Seccional:	Data de ingresso no SICOOB CREDFAZ:	/ /
Assinatura Com. Eleitoral:			/ / 2026



COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO CREDFAZ LTDA
SICOOB CREDFAZ

SCS, Quadra 06, Bloco A, Nº172, lojas 187 e 197, Edifício Jessé Freire, Brasília/DF, CEP: 70306-908
Telefone: (61) 3035-8299 | Site: www.credfaz.org.br | E-mail: credfaz@credfaz.org.br
Autorizada pelo Bacen em 24/10/1995 - CNPJ: 00.952.415/0001-65
Ouvidoria Sicoob: 0800 725 0996

Minicurrículo (Máximo mil caracteres):

Observação:

- Encaminhar foto junto com a ficha de inscrição.