



CONDIÇÕES DE ELEGIBILIDADE – CHECK LIST

Cooperativa de Crédito Sicoob Extremo Sul Ltda

Candidato(a): _____

- I. () sou associado ativo da cooperativa vinculado à agência física há mais de 2 (dois) anos;
- II. () possuo 18 (dezoito) anos de idade ou mais até a data de publicação do Edital de Convocação;
- III. () estou na plenitude de minha capacidade civil, em pleno gozo dos meus direitos sociais;
- IV. () não exerço cargo de Conselheiro ou de Diretor na cooperativa;
- V. () não tenho parentesco até 2º (segundo) grau, em linha reta ou colateral (pais, avós, filhos, netos; sogros, enteados, irmãos, cunhados), com integrantes dos Conselhos de Administração e/ou Diretoria Executiva, delegado efetivo ou delegado suplente;
- VI. () possuo parente no Sicoob Extremo Sul. Nome: _____
Cargo: _____; Parentesco: _____.
- VII. () não exerço, simultaneamente, cargo de administrador em empresa que, por suas atividades, seja tida como concorrente do cooperativismo ou de entidades de cujo capital os associados participem;
- VIII. () não exerço mandato eletivo público;
- IX. () não sou empregado da cooperativa;
- X. () não sou prestador de serviços em caráter não eventual da cooperativa;
- XI. () não sou cônjuge ou companheiro (a) de membros dos órgãos estatutários (Conselho de Administração e/ou Diretoria Executiva);
- XII. () possuo reputação ilibada;
- XIII. () atendo aos demais requisitos decorrentes de lei, do estatuto e de demais normas oficiais;
- XIV. () não possuo restrições cadastrais;
- XV. () não sou contumaz quanto a emissão de cheques sem fundos;
- XVI. () não possuo responsabilidade por crédito classificado em prejuízo;
- XVII. () não possuo sucessivas recomposições de dívidas.
- XVIII. () tenho disponibilidade para o exercício do cargo e realizar os cursos sistêmicos e/ou internos oferecidos pela cooperativa.

_____ (BA), _____ de _____ de 2026.

Assinatura: _____