

Eleições Fundação Itau Unibanco - Previdência Complementar

ANEXO III

Ficha de Inscrição para Chapa dos Candidatos Representantes dos

Assistidos

Chapa: _____ (uso exclusivo da Fundação)

Conselho Fiscal			
Dados Pessoais	Tipo de Informação	Efetivo Conselho Fiscal	Suplente Conselho Fiscal
	Foto	3 x 4	3 x 4
	Nome Completo		
	Apelido (opcional)		
	Data Nascimento	___/___/_____	___/___/_____
	Local Nascimento		
	Sexo		
	RG / Órgão emissor (anexar cópia)		
	CPF (anexar cópia)		
	Estado Civil		
	Endereço Residencial		
	CEP / Cidade / UF		
	Telefone Residencial		
	Telefone Celular		
	Email		
Possui certificação ANBIMA, ANCORDE, CFASB, FGV, PLANEJAR, APIMEC, IBGC ou ICSS, enviar a cópia do comprovante de certificação?	() SIM (favor anexar o certificado) () NÃO	() SIM (favor anexar o certificado) () NÃO	
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.comprovante dos dados profissionais;
3.cópia de documento de identidade e CPF;
4.certidão de regularidade no Cadastro de Pessoas Físicas;
5.cópias dos certificados dos principais cursos mencionados no currículo;
6.cópia do diploma de conclusão do(s) curso(s) superior(es);
7.cópia das certidões negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual, da Justiça Federal e do Departamento de Polícia Federal – DPF;
8.para os candidatos que possuem certificações emitidas pela ANBIMA, ANCORDE, CFASB, FGV, PLANEJAR, APIMEC, IBGC ou ICSS, enviar a cópia do comprovante de certificação;

LOCAL E DATA:

ASSINATURA: