**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATURA AO CARGO DE CONSELHEIRO**

**NOME**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRONTUÁRIO Nº**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ADMISSÃO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO** |
| Telefone(s): |
| E-mail Principal: |
| E-mail Secundário: |
| Cargo Efetivo: |
|  |
| Solicito minha Inscrição para Eleição da Guarujá Previdência (Quadriênio 2025/2029), conforme indicação do cargo abaixo.  Declaro estar ciente e de acordo com os termos da Lei nº 179 de 2015 e do Edital 02/2024. E declaro que entreguei a lista de checagem dos Requisitos para a candidatura, com a documentação necessária para minha habilitação como candidato. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Representação** | **Marque** com  **“X”** |
| **CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO** | |
| Servidores **Ativos da Administração** Direta, Autárquica e Fundacional |  |
| **CONSELHO FISCAL** | |
| Servidores **Ativos da Administração** Direta, Autárquica e Fundacional e do Poder Legislativo |  |

Guarujá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Candidato(a)**

-----------------------------------------*(canhoto do protocolo de inscrição)*--------------------------------------------

ENTREGUE LISTA DE CHECAGEM DOS REQUISITOS JUNTAMENTE COM A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A CANDIDATURA AO CARGO DE CONSELHEIRO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO OU DO CONSELHO FISCAL DA GUARUJÁ PREVIDÊNCIA QUADRIÊNIO 2025/2029

|  |  |
| --- | --- |
| *NOME:* | *(Recibo da GuarujáPrev)* |
| *PRONT.:* |
| *DATA:* |