

1- Identificação do Candidato:

Nome:

Matrícula ITAIPU : Registro FIBRA:

Data de Nascimento: ____/____/____ Data de Filiação à FIBRA: ____/____/____

E-mail:

2- Candidato a Representante dos:

() ATIVOS () ASSISTIDOS

DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da Lei:

- 1) Que sou conhecedor do texto do Estatuto e do Regulamento do Plano de Benefícios da FIBRA e, em especial, das competências e responsabilidades inerentes ao cargo pleiteado.
- 2) Que estou de acordo com o disposto no Regulamento Eleitoral da Fibra e respectivo Edital de Candidatura e Calendário Eleitoral.
- 3) Que não sou membro, simultaneamente, da Diretoria Executiva ou do Conselho do Patrocinador ITAIPU ou de qualquer órgão estatutário da FUNDAÇÃO.
- 4) Que não exerço, cumulativamente, função gerencial ou operacional na FUNDAÇÃO.
- 5) Que estou apto para o exercício de qualquer cargo ou função em EFPCs, não tendo sofrido qualquer penalidade administrativa por infração à legislação da seguridade social inclusive de previdência complementar, ou como servidor público.
- 6) Que possuo experiência profissional de no mínimo 03 anos no exercício da atividade nas áreas financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização ou de auditoria, detalhadamente descrita no currículo anexo a este formulário.
- 7) Que sou participante do Plano de Benefícios da FUNDAÇÃO há, no mínimo, quatro anos.
- 8) Que não sofri condenação em processo administrativo disciplinar no patrocinador ITAIPU ou na Fundação nos últimos 4 (quatro) anos.
- 9) Que não sofri condenação criminal transitada em julgado.
- 10) Que satisfaço a todos os requisitos constantes no Edital de Candidatura e Calendário de Eleição dos Representantes dos Participantes Ativos e Assistidos.
- 11) Que estou certificado por instituição autônoma certificadora reconhecida pela Previc, nos termos da Resolução CNPC nº 19, alterada pela Resolução MPS - CNPC nº 21, de 18/06/2015 e Instrução Previc nº 13, de 28/06/19, ou assumo o compromisso de apresentar certificação nos termos exigidos para o cargo, no prazo de 1 ano a contar da data da posse, caso seja eleito.

12) Que estou ciente da penalidade de perda do mandato, no caso de comprovação de falsidade nas declarações anteriores, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal.

Desde já **AUTORIZO** a FIBRA a solicitar a seguinte documentação:

- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais junto à Vara de Execuções Penais, comprovando que não sofri condenação criminal transitada em julgado.
- Declaração junto ao PATROCINADOR de que não sofri condenação em processo administrativo disciplinar nos últimos 4 (quatro anos) .

AUTORIZO ainda, a utilização dos dados pessoais fornecidos neste formulário pela FIBRA, para fins de cadastramento no processo eleitoral e no cadastro de dirigentes, caso seja eleito.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do candidato