ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE E DEMAIS MEMBROS DA COMISSÃO ELEITORAL DA MSD PREV

**ELEIÇÕES 2023 – MSD PREV**

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Admissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo ao qual concorre: Conselho Deliberativo ( ) Conselho Fiscal ( )

**DECLARAÇÃO**

DECLARO, para os devidos fins, preencher os requisitos essenciais estabelecidos pelo artigo 6º do Regimento Eleitoral da MSD PREV – Sociedade de Previdência Privada para candidatar-me aos cargos eletivos dos órgãos estatutários da Entidade, declarando-me legalmente responsável por qualquer divergência que venha a ser constatada neste documento:

I - ter comprovada experiência no exercício de atividades nas áreas financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização ou de auditoria;

II - não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado;

III - não ter sofrido penalidade administrativa por infração à legislação da seguridade social ou como servidor público;

IV – Após eleição o conselheiro deve obter certificação através de prova para exercer seu cargo.

Em complemento ao requerimento de registro de candidatura, encaminho cópia do documento de identidade e Currículo Vitae.

Neste ato o Representante AUTORIZA, a título gratuito, o uso de sua voz (som) e imagem em todo e qualquer material a ser utilizado pela MSD PREV – Sociedade de Previdência Privada pertinente ao pleito eleitoral supracitado, bem como reconhece conhecer e compromete-se a observar os ditames do Código de Conduta e Ética da MSD PREV.

Declaro ainda conhecer os termos do Regime Disciplinar previsto na Lei Complementar 109, de 29/05/01, e das disposições do Estatuto da MSD PREV que determina que administradores e os membros dos Conselhos Deliberativo e Fiscal da Entidade responderão civilmente pelos danos ou prejuízos que causarem, por ação ou omissão, à entidade de previdência complementar, podendo inclusive ter seus bens indisponíveis.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­ de 2023. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato