

Salvador, _____ de _____ de 2023.

Ao
Presidente da Comissão Eleitoral da BASES

Senhor Presidente:

Os(as) signatários(as) da presente, usando das prerrogativas conferidas pelo Regulamento Eleitoral da Fundação Baneb de Seguridade Social - BASES, notadamente no art. 20, na condição de participante(s) e ou assistido(s) da Entidade, solicitam registrar candidatura do titular e do seu respectivo suplente para os cargos dos Órgãos Estatutários da BASES.

Nesta oportunidade, anexamos:

- cópia do comprovante de escolaridade e de residência, Cédula de Identidade e inscrição no CPF/MF;
- uma foto 3x4;
- declaração formal do candidato de que é conhecedor do texto do Estatuto Social da BASES, dos regulamentos dos planos de benefícios por ela administrados, do Código de Ética e, em especial, das competências e responsabilidades inerentes ao cargo;
- autorização para divulgação de seus dados e foto na Internet;
- declaração formal do candidato de que atende aos requisitos legais e previstos neste Regulamento Eleitoral e no Estatuto para exercício do cargo pleiteado;
- declaração de ciência e concordância com a obrigatoriedade de certificação conforme disposto na legislação em vigor;
- declaração de ciência e concordância com a obrigatoriedade de que, para o exercício do mandato, deverá se submeter à prévia habilitação junto à PREVIC - Superintendência Nacional de Previdência Complementar, sob pena de perda do mandato;
- registro da carteira de trabalho ou declaração do empregador comprovando experiência profissional; e
- Certidão Negativa Criminal da Justiça Federal e da Justiça Estadual de 1º e 2º grau da sede da Entidade.

Atenciosamente,

Candidato a membro Titular

Candidato a membro Suplente



Requerimento de Inscrição de Candidatura – Eleições BASES 2023

▶ Candidato a membro titular

Nome Completo: _____

Cargo pretendido: _____

Nome pelo qual é mais conhecido: _____

CPF: _____ Situação cadastral: Participante Assistido

Nº Registro no Patrocinador: _____ Lotação: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____ Grau de escolaridade: _____

Candidato a membro Titular

▶ Candidato a membro suplente

Nome Completo: _____

Cargo pretendido: _____

Nome pelo qual é mais conhecido: _____

CPF: _____ Situação cadastral: Participante Assistido

Nº Registro no Patrocinador: _____ Lotação: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____ Grau de escolaridade: _____

Candidato a membro Suplente