



**PROCESSO DE REPRESENTAÇÃO DE PARTICIPANTES E ASSISTIDOS PARA
COMPOSIÇÃO DOS CONSELHOS DELIBERATIVO E FISCAL DA FUNDAÇÃO
ITAÚSA INDUSTRIAL – Biênio 2018/2020**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA MEMBRO DO CONSELHO DELIBERATIVO

Nome Completo

RG

CPF/MF

Empregadora/Patrocinadora

☐ PARTICIPANTE do _____
(Plano PAI-CD ou Plano BD)

☐ ASSISTIDO do _____
(Plano PAI-CD ou Plano BD)

Endereço Completo

Cidade Estado CEP

() ()
Telefone Fax

E-mail



Estou ciente de que esta inscrição somente será aceita e considerada válida mediante a comprovação do preenchimento de todos os requisitos legais e estatutários exigidos para participação no Processo de Representação e que a não apresentação de quaisquer um dos documentos exigidos ou a inclusão de informação que não corresponda à verdade, cancelam automaticamente esta inscrição.

Assim sendo, para efetivação de minha inscrição no Processo de Representação, a qual solicito formalmente mediante o preenchimento e entrega deste Termo junto a Fundação Itaúsa Industrial, conforme regras definidas no Edital de Convocação e no próprio Regulamento do Processo de Representação, declaro:

☐ Não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado;

Especificar documento comprobatório apresentado: _____

☐ Não ter sofrido qualquer penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social ou como servidor público;

☐ Não ter recebido punição disciplinar da Patrocinadora;

☐ Estar em pleno exercício de seu cargo na Patrocinadora, salvo Assistido;

☐ Ter, no mínimo, 01 (um) ano de vínculo com a **FUNDAÇÃO ITAÚSA INDUSTRIAL**;

☐ Ter formação de nível superior;

Especificar documento comprobatório apresentado: _____

☐ Possuir comprovada experiência no exercício de atividades nas áreas financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização ou de auditoria;

Especificar documento comprobatório apresentado: _____

☐ Não possuir outro vínculo empregatício, com exceção de Patrocinadora, salvo os Assistidos.



O inscrito declara ainda, estar ciente que, sendo PARTICIPANTE, será excluído do Processo de Representação caso inscrevam-se Participantes em número superior a 5 (cinco) e meu tempo de vínculo com a Entidade seja inferior ao dos demais.

No caso de ser ASSISTIDO, o inscrito declara estar ciente que será excluído do Processo de Representação caso inscrevam-se Assistidos em número superior a 5 (cinco) e meu tempo na condição de Assistido seja superior ao dos demais.

Declaro para todos os fins de direito estar CIENTE do inteiro teor do EDITAL DE CONVOCAÇÃO, do REGULAMENTO DO PROCESSO DE REPRESENTAÇÃO DE PARTICIPANTES E ASSISTIDOS PARA COMPOSIÇÃO DOS CONSELHOS DELIBERATIVO E FISCAL DA FUNDAÇÃO ITAÚSA INDUSTRIAL e do ESTATUTO SOCIAL da **FUNDAÇÃO ITAÚSA INDUSTRIAL**.

As informações prestadas neste FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO são de inteira responsabilidade do Participante/Assistido inscrito, que declara-se ciente de que responderá na forma da legislação em vigor aplicável às entidades fechadas de previdência complementar, assim como civil e criminalmente, pelas informações falsas e por aquelas que venham causar danos ou prejuízos à **FUNDAÇÃO ITAÚSA INDUSTRIAL**.

(Cidade)/(UF), _____ de fevereiro de 2018.

Assinatura do Participante/Assistido inscrito