

## Eleições VP Governança e Finanças Diretoria Executiva 2020 - PMIRS

Formulário de Inscrição

## **CADASTRO**

Número:		
A ser atribuído pela Comissão Eleitoral conforme ordem de candidatura		
Candidatura exclusiva ao cargo de Vice-Presidente de Gover	nar	ıça e Finanças.
PMI ID:		
Nome completo:		
Endereço:		
Telefone celular:		
E-mail:		
QUALIFICAÇÕES EXIGIDAS		
1. Membro em dia com o Chapter do Rio Grande do Sul: ( ) Sim	(	) Não
2. Disposição para prestar serviços voluntários: ( ) Sim	(	) Não
3. Experiência comprovada: Descrever atividades relevantes em trabalho voluntário no Chapter Rio 02 (dois) anos. Anexar currículo vitae resumido (máximo de 2.000 carac		





## 4 Ética

Todas as questões abaixo devem ser respondidas para que a indicação seja aceita pelo Comitê de Eleição.

a) Você já violou algum código de ética ou se encontra sob investigação de uma acusação de violação de ética por alguma associação profissional que você tenha participado?  ( ) Sim ( ) Não
<ul> <li>b) Você tem alguma relação contratual ou financeira com algum membro do Comitê de Eleição?</li> <li>( ) Sim ( ) Não</li> </ul>
c) Você já foi condenado por crime grave ou contravenção que possa comprometer as responsabilidades da função para qual você está sendo indicado?  ( ) Sim ( ) Não
d) Você está envolvido em alguma relação pessoal ou profissional, direta ou indireta, que pode criar um potencial conflito de interesses, a respeito do seu serviço para o PMIRS?  ( ) Sim ( ) Não
e) Você concorda em revelar para o "board" de diretores qualquer potencial conflito de interesses relacionados a qualquer assunto? ( ) Sim ( ) Não
f) Você é inteiramente capaz e deseja colocar o bem-estar do PMIRS antes dos seus interesses pessoais? ( ) Sim ( ) Não
g) Você leu e está inteiramente ciente do conteúdo do novo Estatuto do PMIRS? ( ) Sim ( ) Não
Se você respondeu "Sim" para alguma das questões de "a" a "d" acima relacionadas, favor fornecer informação detalhada em uma folha de papel separada para que esta possa ser avaliada pelo Comitê Eleitoral.
Eu afirmo que as declarações acima são verdadeiras. Eu por meio desta dou ao Comitê de Eleição a permissão para solicitar informações relacionadas com as ações identificadas acima de associações profissionais, tribunal ou outro órgão.
Porto Alegre,dede 2020
Assinatura do Candidato

Obs.: Favor rubricar as páginas anteriores

