



## Eleições Conselho Fiscal 2022/2023 - PMIRS

### Formulário de Inscrição

#### CADASTRO

**Número:** \_\_\_\_\_

A ser atribuído pela Comissão Eleitoral conforme ordem de candidatura

**Assinale o cargo ao qual a candidatura está sendo submetida:** ( ) Conselheiro Fiscal

**PMI ID:** \_\_\_\_\_

**Nome completo:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Telefone celular:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

#### QUALIFICAÇÕES EXIGIDAS

**1. Membro quite com o Chapter do Rio Grande do Sul:** ( ) Sim ( ) Não

**2. Disposição para prestar serviços voluntários:** ( ) Sim ( ) Não

**3. Experiência comprovada:**

Descrever sucintamente a sua experiência na área de finanças, demonstrações contábeis e/ou experiência prévia em cargos dessa natureza. Para cada experiência citada, inserir uma evidência que possa ser verificada e confirmar o que está sendo declarado.

#### 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

b) Você tem alguma relação contratual ou financeira com algum membro do Comitê de Eleição?

Sim  Não

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

Se você respondeu “Sim” para alguma das questões acima relacionadas, favor fornecer informação detalhada em um arquivo de texto, com as evidências julgadas necessárias anexadas, em folha de papel separada desta para que possa ser avaliada pelo Comitê Eleitoral.

e) Você concorda em revelar para a Diretoria Executiva 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

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, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato