

FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO

Identificação da Instituição de origem

Denominação- Cooperado oriundo da instituição:

() Universidade Federal de Uberlândia.

() Outra _____

Identificação do candidato:

Nome Completo							
Filiação							
Nacionalidade		Local de nascimento		Sexo			
Profissão			Estado civil e regime de casamento				
Nome do cônjuge ou companheiro							
Carteira de identidade			CPF				
Endereço residencial completo			Bairro ou distrito				
CEP		Município		UF		DDD/Telefone	
Endereço comercial completo				Bairro ou distrito			
CEP		Município		UF		DDD/Telefone	

Declarações

- () Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos na regulamentação em vigor para o exercício do cargo o qual pretendo concorrer.
- () Declaro ser associado da Cooperativa a qual pretendo ocupar cargo eletivo.
- () Declaro não participar da Administração, do Conselho Fiscal ou de qualquer outro órgão estatutário de empresa cujos títulos ou valores mobiliários sejam negociados em bolsas de valores.
- () Declaro assumir integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando, desde já a Cooperativa autorizada, dentro dos limites legais, a fazer uso das informações.
- () Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual for eleito.

Local e data Uberlândia- MG, ____ de ____ de ____	Assinatura
---	-------------------