

ANEXO 1: REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATURA

É obrigatório o preenchimento completo de todos os campos, em letra legível, sob pena de indeferimento da inscrição.

NOME COMPLETO:
MATRÍCULA FUNCIONAL:
DEPENDÊNCIA DE LOTAÇÃO:
ENDEREÇO COMPLETO COM CEP:
TELEFONE FIXO:
TELEFONE CELULAR:
E-MAIL (NÃO FUNCIONAL):

DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA DOS PRÉ-REQUISITOS.

DECLARO, para fins de inscrição como candidato(a) a membro(a) representante dos empregados no Conselho de Administração do Banco do Estado do Pará, que tenho conhecimento e acato os termos do edital do pleito acima referido, como normas que regem esta eleição e das implicações civis e penais decorrentes da eventual falsidade da declaração.

DECLARO ainda que preencho todos os requisitos exigidos pelo edital e que meus parentes até o 2º grau, inclusive cônjuge e/ou companheiro(a) não têm nenhum empréstimo e/ou débito em inadimplência junto ao Banco do Estado do Pará.

_____, Pará. ____ de dezembro de 2021.
(cidade)

(assinatura com firma reconhecida em cartório)

NOME DO PARENTE	CPF	Parentesco