**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO**

**Membro do Conselho Estadual de Previdência**

**Ilustríssimo Senhor Presidente da Comissão Eleitoral,**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nome para fins da eleição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Residente na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_, Telefone celular n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e Carteira de Identidade n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requer a vossa senhoria, o registro de minha candidatura junto à Comissão Eleitoral, para concorrer a vaga de Membro do Conselho Estadual de Previdência, representante dos servidores inativos do Estado de Roraima, no pleito que ocorrerá no dia 22.04.2019, nos termos do disposto no Art. 118, inciso II e § 2º da Lei Complementar nº 054 de 31 de Dezembro de 2001 e Portaria nº 583 de 18 de outubro de 2007, que regulamenta as Eleições para o Conselho Estadual visando à escolha dos membros representantes dos servidores inativos e seu suplente, anexando, para tanto, a documentação exigida pelo Edital.

Documentos anexos:

* Ficha de Inscrição em 03 vias e documentos (Cópias autenticadas em cartório e/ou acompanhadas dos originais para cotejamento);
* Autorização de uso de imagem do candidato (Anexo II);
* Cópia da Cédula de Identidade;
* Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;
* Certidões Negativas de Ações Criminais emitidas pelas Justiça Federal e Estadual;
* Certidão de Quitação Eleitoral;
* Certidão Negativa de Sanção Disciplinar emitida pelo Órgão de Origem do servidor;
* Cópia do comprovante de formação em nível superior.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Boa Vista/RR, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do Requerente

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Protocolo de recebimento pela comissão eleitoral:

Requerimento número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de recebimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura do Recepcionista*

**ANEXO II**

**AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM DO CANDIDATO**

**Membro do Conselho Estadual de Previdência do Estado de Roraima**

Autorizo o IPER e o Estado de Roraima utilizar minha imagem em material de divulgação relacionado às Eleições dos representantes dos servidores inativos, que ora concorrem à vaga de Membro do Conselho Estadual de Previdência - CEP, para utilização, por si ou por terceiros autorizados pela Autarquia Previdenciária, em mídia eletrônica e impressa, em caráter gratuito e por tempo indeterminado.

A presente autorização possibilita a reutilização de minha imagem pelo IPER em programas e campanhas a serem veiculados, referentes ao processo eleitoral supracitado, de acordo com os critérios da conveniência e oportunidade da Administração Pública, na forma prevista no §1º do Art. 37 da Constituição Federal.

Boa Vista/RR, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do Requerente

**Dados Pessoais:**

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nº da Identidade**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Cel:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_