

FICHA DE INSCRIÇÃO

**CANDIDATO AO CARGO DE MEMBRO DO CONSELHO DO INSTITUTO
GEIPREV DE SEGURIDADE SOCIAL**

DELIBERATIVO

FISCAL

Nome do Candidato: _____ Apelido: _____

Identidade nº _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Patrocinadora: _____ Matrícula N.º: _____

Tempo de Inscrição no Geiprev: _____ anos _____ meses.

Telefones: _____ e-mail: _____

Situação atual no Geiprev: (marque com x) Participante Assistido

Síntese do Currículo

Experiência profissional: (especificar os três últimos empregos), se houver:

1ª Empresa*

- Nome da Empresa:

- Cargo

- Atividades

- Período

* Caso necessário anexar outras folhas, assinadas.

2ª Empresa *

- Nome da Empresa:

- Cargo

- Atividades

- Período

* Caso necessário anexar outras folhas, assinadas.

3ª Empresa *

- Nome da Empresa:

- Cargo

- Atividades

- Período

* Caso necessário anexar outras folhas, assinadas.

I. Formação Acadêmica:

Nível		Completo
<input type="checkbox"/> Médio	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Superior	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não - Em caso positivo

especificar o(s) curso(s): _____.

Declaro sob as penas e sanções previstas na Lei, que as informações e declarações acima são verdadeiras e que preencho os requisitos previstos no § 1º do art. 7º, bem como o Art. 8º e seus incisos do Regulamento do Processo Eleitoral do GEIPREV (versão 2018).

Data: ____/____/2018.

Assinatura