

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO CHAPA CONSELHO DELIBERATIVO – BENEFICIÁRIOS ASSISTIDOS

DECLARAÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

À
Presidente da Comissão Eleitoral
Eletros-Saúde – Associação de Assistência à Saúde

(nome completo)

Identidade nº _____, CPF nº _____ e

(nome completo)

Identidade nº _____, CPF nº _____

pretendentes ao cargo de membro efetivo e suplente, respectivamente, do Conselho Deliberativo, a serem eleitos pela categoria de beneficiários assistidos, solicito a V.S^a. que encaminhe o presente pedido de registro de candidatura à Comissão Eleitoral, de acordo com as disposições do processo eleitoral divulgadas pela ELETROS-SAÚDE. Declaramos que atendemos aos requisitos exigidos pelo Estatuto da ELETROS-SAÚDE, e constantes do item 4 da Norma Eleitoral:

- Possuir formação de nível superior.
- Ser beneficiário da Eletros-Saúde e não possuir qualquer litígio judicial contra a ELETROS-SAÚDE em seu nome e/ou em seu benefício, inclusive quando proposto por Associação.
- Ter comprovada experiência de, no mínimo, 03 anos no exercício de atividade em qualquer uma das áreas administrativa, financeira, contábil, jurídica, de fiscalização, atuarial ou de auditoria.
- Ter reputação ilibada. Entende-se assim, as pessoas que nunca tiveram condenação em processos administrativos disciplinar de empresas públicas e privadas ou sofreram processos criminais, neste último caso, independente de condenação transitada em julgado.
- Não estar sob os efeitos de condenação por crime falimentar, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, contra a fé pública, contra a propriedade ou, havendo sido condenado, apresentar a declaração judicial de reabilitação na forma da legislação vigente.

- f. Não ter participado da administração de empresa que esteja em direção fiscal ou que tenha estado ou esteja em liquidação extrajudicial ou judicial, até que seja apurada a sua responsabilidade;
- g. Não estar inabilitado para cargos de administração em outras instituições sujeitas a autorização, ao controle e à fiscalização de órgãos ou entidades da administração pública direta ou indireta.
- h. Não ter participado da administração de operadora de planos privados de assistência à saúde durante a vigência de regime especial de direção fiscal e/ou técnica, cujo encerramento tenha se dado com o cancelamento compulsório da autorização de funcionamento ou do registro provisório pela Diretoria Colegiada da ANS como medida alternativa à decretação de liquidação extrajudicial, pelo período de 5 (cinco) anos após a baixa do registro.
- i. Não ser empregado da ELETROS-SAÚDE ou cônjuge ou parente, até terceiro grau, de administrador da ELETROS-SAÚDE.
- j. Não ser membro de outro órgão estatutário da ELETROS-SAÚDE

Declaramos que estamos cientes de que, como pretendentes à respectiva vaga de membro titular e suplente do Conselho Deliberativo, comporemos esta chapa para concorrer à vaga a ser eleita pelos beneficiários titulares assistidos.

Declaramos ter ciência do Edital de Convocação e da Norma Eleitoral divulgados pela ELETROS-SAÚDE.

Declaramos ter ciência de que a entrega extemporânea deste formulário, ou seja, antes ou depois das datas previstas no calendário das Eleições divulgado pela ELETROS-SAÚDE, acarretará a desconsideração da candidatura proposta.

Autorizamos a ELETROS-SAÚDE a emitir as Certidões de regularidade no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF, negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual, da Justiça Federal e do Departamento da Polícia Federal.

Autorizamos a divulgação, pela ELETROS-SAÚDE, através do seu Portal ou de e-mail institucional, de meu currículo anexo, comprovando a experiência mínima exigida para exercício do cargo e plataforma eleitoral, limitados no conjunto a até 03 (três) páginas em formato A4, que entregamos à ELETROS-SAÚDE juntamente com este Formulário para divulgação no dia **30 de dezembro de 2021**.

Atenciosamente,

Assinatura – Candidato(a) a membro(a) efetivo(a)

Assinatura – Candidato(a) a membro(a) suplente

