

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - ELEIÇÃO DO CONSELHO FISCAL 2024 / 2025

Chapa:		<input type="checkbox"/> TITULAR		<input type="checkbox"/> SUPLENTE	
Participante:					
<input type="checkbox"/> ASSISTIDO <input type="checkbox"/> ATIVO		Matrícula:		ÁREA/Local:	
Data de Nascimento:		Data de Admissão:		RG Civil: CPF:	
E-mail (Comercial):					
Endereço:					
Complemento:		Bairro:		Cidade: UF: CEP:	
E-mail (Particular)					
Telefone (Contato)		Celular:		Autorizo a divulgação da foto durante a Eleição <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Nome que deseja ser chamado/Apelido:					

Em cumprimento à Lei Complementar 109, de 29 de maio de 2001 e ao disposto no Estatuto da UNILEVERPREV - Sociedade de Previdência Privada, os membros do Conselho Fiscal deverão ter comprovada experiência no exercício de atividade em uma das seguintes áreas: financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização, atuarial ou de auditoria. Assim sendo, favor relacionar a seguir a sua experiência em uma dessas áreas, bem como a empresa e o período que exerceu a atividade.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

CANDIDATO	COMISSÃO ELEITORAL