

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - ELEIÇÃO DOS INTEGRANTES DOS CONSELHOS
ADMINISTRATIVO E FISCAL DO DIVIPREV**

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____ RG: _____ MATRICULA: _____

APELIDO: _____

() APOSENTADO () ATIVO

CARGO PÚBLICO: _____

ESTÁGIO PROBATÓRIO: () SIM () NÃO

ENDEREÇO: _____

ESCOLARIDADE: _____ E-MAIL _____

TELEFONE () _____ WHASTAPP () _____

CARGO PRETENDIDO NO CONSELHO DA DIVIPREV:

() CONSELHO FISCAL

() CONSELHO ADMINISTRATIVO

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA NO ATO DA INSCRIÇÃO:

() Documento de identidade

() Comprovante de endereço

() Certidão Situação Funcional

() Comprovante de conclusão do Ensino Médio

() Atestado de Antecedente Criminal da Justiça Estadual do Estado de Minas Gerais

() Atestado de Antecedente Criminal da Justiça Federal

() Declaração de não incidir em alguma das situações de inelegibilidade previstas no inciso I do *caput* do art. 1º da Lei Complementar n. 64, de 18/05/1990 (Anexo I, da Portaria n. 01/2022 do SINTRAM)

() Foto 3X4 - **não é obrigatório**

OBS: _____

Caso o servidor optar em colocar o apelido na cédula, colocar na observação.

DATA DA INSCRIÇÃO: ____ / ____ / ____

Assinatura do Candidato: _____

Assinatura do Responsável pela inscrição: _____

LINK PARA RETIRADA DOS ATESTADOS DE ANTECEDENTES

<https://wwws.pc.mg.gov.br/atestado/solicitarsel.do?evento=x&fwPlc=s>

<https://antecedentes.dpf.gov.br/antecedentes-criminais/certidao>