**‘ ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FIDÉLIS *“Cidade Poema”* FUNDO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE SÃO FIDÉLIS – FPMSF COMISSÃO ELEITORAL**

# FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATURA AOS CONSELHOS DE ADMINISTRAÇÃO E FISCAL DO FPMSF

Data da Eleição: 28/12/2021, das 8h às 16h

Local: Biblioteca Municipal “Corina Peixoto de Araújo”, Praça Teixeira Soares, 135, Centro

**Não poderão integrar os Conselhos do FPMSF**:

* Servidores que guardem entre si relação conjugal ou de parentesco, consanguíneo ou afim até o terceiro grau (não poderão integrar ao mesmo tempo).
* Deverão ser obrigatoriamente, servidores públicos, segurados do FPMSF
* Sofrido condenação criminal transitada em julgado por crime contra o patrimônio ou contra a administração pública, bem como os que tenham sofrido penalidade administrativa por infração na legislação da seguridade social, inclusive previdência complementar, e que tenham sido definitivamente condenadas por ato de improbidade administrativa, enquanto perdurar os efeitos da condenação.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SELECIONE O CONSELHO QUE DESEJA COMPOR | | | | | | | |
| Conselho de Administração ( | ) | Titular | ( | ) | Suplente | ( | ) |
| Conselho Fiscal ( ) | | Titular | ( | ) | Suplente | ( | ) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS PESSOAIS | | | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | Sexo ( ) F ( ) M | |
| Nº da Identidade | | | | | Órgão Expedidor | Nº CPF | | | Data de Nascimento | | |
|  | | | | |  |  | | | / / | | |
| ESTADO CIVIL | | | | | | | | | | | |
| ( ) solteiro ( ) casado ( ) divorciado ( ) outros | | | | | | | | | | | |
| Nome do Cônjuge | | | |  | | | | | | | |
| ENDEREÇO COMPLETO | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | Telefone | | |  | |
| LOCAL DE TRABALHO | | | | | | | | | | | |
| Secretaria | | |  | | | | | | | | |
| Setor | | |  | | | | | Telefone | | |  |
| GRAU DE INSTRUÇÃO | | | | | | | | | | | |
|  |  | ( ) Nível Médio | | | | ( ) Nível Superior | | | | | |

Local e data: São Fidélis, / /2021.

## Assinatura

A presente ficha de inscrição deverá ser entregue no Fundo de Previdência, Rua Frei Vitório, nº 594, Centro (Enfrente ao WZARD, até às 11h do dia 17/12/2021)

RUA Frei Vitório, 594, CENTRO - CEP 28.400-000 - SÃO FIDÉLIS/ RJ TEL. (22) 2758-6635.

E-mail: [fundodeprevidencia.saofidelis@gmail.com](mailto:fundodeprevidencia.saofidelis@gmail.com) [www.fpmsf.rj.gov.br](http://www.fpmsf.rj.gov.br/)