

DECLARAÇÃO INDIVIDUAL DE CONFORMIDADE

Declaro atender integralmente os requisitos previstos na art 15º do Regimento para Eleição de Representantes dos Patrocinadores e Instituidores nos Conselhos Fiscal e Deliberativo da Mais Previdência, conforme enumerados abaixo:

I - estar em pleno gozo de meus direitos estatutários;

II - ter comprovada experiência no exercício de atividade na (s) área (as):

- | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Financeira | <input type="checkbox"/> Administrativa | <input type="checkbox"/> Contábil |
| <input type="checkbox"/> Jurídica | <input type="checkbox"/> Fiscalização e Controle | <input type="checkbox"/> Auditoria |
| <input type="checkbox"/> Econômica | <input type="checkbox"/> Atuarial | |

III - não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado;

IV - não ter sofrido penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social ou como servidor público.

Declaro ainda que as informações prestadas são verídicas e que, caso se comprove o contrário, implicará em perda imediata do mandato de conselheiro da Entidade.

Belo Horizonte, de de 2021

Nome: _____

Matrícula: _____

Conselho: _____

Assinatura: _____