

## 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: \_\_\_\_\_