

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO - ELEIÇÃO DO CONSELHO FISCAL 2015 / 2016

CHAPA		<input type="checkbox"/> TITULAR		<input type="checkbox"/> SUPLENTE	
PARTICIPANTE			MATRÍCULA		
<input type="checkbox"/> ASSISTIDO <input type="checkbox"/> ATIVO		DEPARTAMENTO		ÁREA / LOCAL	
TELEFONE		RAMAL	NASCIMENTO / /		ADMISSÃO / /
RG CIVIL		CPF		E-MAIL EMPRESA	
RESIDÊNCIA				NÚMERO	
COMPLEMENTO		BAIRRO		CIDADE / UF	
TELEFONE		CELULAR		E-MAIL PARTICULAR	
NOME QUE DESEJA SER CHAMADO / APELIDO			AUTORIZO A DIVULGAÇÃO DA FOTO DURANTE A FICÇÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

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 single 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