

### Anexo III Declaração do Candidato

Eu, [nome] \_\_\_\_\_, [nacionalidade]  
\_\_\_\_\_, [estado civil] \_\_\_\_\_, [CPF] \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_,  
[endereço] \_\_\_\_\_, [telefone] (\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_, [e-mail] \_\_\_\_\_

DECLARO, para os devidos fins e efeitos, que:

1. Componho a Chapa \_\_\_\_\_

Para o Cargo de Conselheiro: Titular ( ) Suplente ( )

Para compor o: Conselho Deliberativo ( ) Conselho Fiscal ( )

2. Tenho pleno conhecimento das normas que regem a presente eleição, do Estatuto e do Regulamento Eleitoral da RS-Prev, inclusive quanto à necessidade de entregar os documentos necessários ao exercício da função e de obter a habilitação e certificação profissional exigida pela legislação em vigor, nos prazos aplicáveis. Para tanto, se eleito:

a) ASSUMO a inteira responsabilidade por obter a habilitação prévia à posse prevista na legislação vigente junto à Diretoria-Executiva;

b) ASSUMO a inteira responsabilidade de, sob pena de incorrer na perda do mandato de membro de Conselho da RS-Prev, apresentar, no prazo de até 01 (um) ano a contar da data da posse, documento que comprove minha certificação.

3. Atendo aos requisitos legais e regulamentares aplicáveis à presente candidatura, em especial os indicados no art. 16 do Regulamento Eleitoral;

4. Concordo que os seguintes candidatos representem a chapa perante a Comissão Eleitoral (*indicar os candidatos que assinarão o requerimento de inscrição da chapa*):

a) Nome completo do representante 1: \_\_\_\_\_

CPF representante 1: \_\_\_\_\_

**FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR  
DO SERVIDOR PÚBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

b) Nome completo do representante 2: \_\_\_\_\_  
CPF representante 2: \_\_\_\_\_

5. Na data desta declaração, pertenço à carreira de \_\_\_\_\_ [indicar a carreira] e estou em exercício no (a) \_\_\_\_\_ [indicar o órgão ou entidade de exercício].

Por fim, solicito a juntada dos documentos ora anexados, que comprovam o atendimento aos requisitos dos incisos I a III do art. 16 do Regulamento Eleitoral, bem como o item 2 desta declaração, quais sejam:

- a) Cópia do diploma de conclusão do ensino superior;
- b) Cópia do documento de identidade que goze fé pública;
- c) Certidão de regularidade no Cadastro de Pessoas Físicas;
- d) Currículo profissional do candidato;
- e) Certidão negativa de antecedentes criminais da Justiça Estadual, da Justiça Federal e do Departamento de Polícia Federal-DPF;
- f) Certidões ou declarações negativas cíveis e criminais da Justiça Federal e da Justiça Estadual ou Distrital da sede da RS-Prev;
- g) Certidão ou declaração negativa do Cadastro de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa do Conselho Nacional de Justiça;
- h) Declaração do empregador por meio da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou do órgão de origem, que comprove que tenha ou que terá, a experiência profissional de, no mínimo, três anos nas áreas financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização, de atuária, de previdência ou de auditoria, na data prevista da homologação definitiva do resultado da eleição;
- i) Certificado do Participante, emitido através da Área do Participante no site da RS-Prev.

**FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR  
DO SERVIDOR PÚBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

Rua Washington Luiz, 820 -10º andar – sala 1.001 - Centro Histórico - Porto Alegre-RS -  
CEP 90010-460 [www.rsprev.com.br](http://www.rsprev.com.br) tel.: 51 3221-8904

Declaro, ainda, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas à Comissão Eleitoral, estando ciente das repercussões cíveis e penais de eventuais inexatidões.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.  
[Local e data]

---

**[Nome e assinatura digital do declarante]**

(por meio eletrônico, em arquivo no formato PDF, legível, assinado eletronicamente através do portal GOV.BR ou com e-CPF, cadeia de certificado digital ICP-Brasil)

**FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR  
DO SERVIDOR PÚBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

Rua Washington Luiz, 820 -10º andar – sala 1.001 - Centro Histórico - Porto Alegre-RS -  
CEP 90010-460 [www.rsprev.com.br](http://www.rsprev.com.br) tel.: 51 3221-8904