**Anexo 1 – REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA**

À

CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DO DESPORTO ECOLAR – CBDE,

CNPJ: 03.953.020/0001-75,

SBN, Quadra: 02, Bloco “F”, Salas:  1401 a 1414, Asa Norte, Brasília - DF,

CEP:70.040-020

Contato (61) 3967-7176

NOME DO CANDIDATO\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), inscrito(a) no CPF sob o número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vem, por meio deste, solicitar seu registro de candidatura ao cargo de Membro do Conselho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, respeitando as normas contidas no Regimento Eleitoral 2022 e demais legislação regulatória, sendo a candidatura chancelada pelos demais que a este documento subscrevem.

Todos os signatários deste documento declaram ter conhecimento e aderir ao Código de Conduta Ética da CBDE.

Todos os signatários deste documento afirmam estar cientes de que submeterão à arbitragem, nos termos da Lei nº 9.307/96, a solução definitiva de qualquer conflito decorrente do pleito eletivo da Confederação Brasileira do Desporto Escolar - CBDE.

Para fins de notificação, citação ou informação, disponibilizam o seguinte endereço eletrônico:

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O candidato se declara representante de diversidade de gênero ou étnica ou pessoa com deficiência (PCD)

Sim \_\_\_\_\_

Não \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo

**Anexo 2 - CURRÍCULO RESUMIDO**

|  |
| --- |
| **Conselho de Administração ou Fiscal** |
| **Função:** | **Conselheiro(a)** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **Nome Completo:** |
| **Data de nascimento:** |
| **Profissão:** |
| **Nacionalidade:** | **Naturalidade:** |

|  |
| --- |
| **MANDATOS** |
| **1º Mandato** | **2º Mandato** |
| **Início:** *ano***Fim:** *ano* | **Início:** *ano***Fim:** *ano* |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| **Graduação** |
| **1 -** |
| **2 -** |

|  |
| --- |
| **TITULAÇÕES** |
| **Especializações / Cursos:** |
| **Mestrado:** |
| **Doutorado:** |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (RESUMO)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Anexo 3 - DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro não possuir vínculo familiar (cônjuge e parentes consanguíneos ou afins) até o 2º (segundo) grau ou por adoção ou comercial com a CBDE e suas filiadas.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura