**ANEXO II – FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA CANDIDATURA**

1. **Nome completo: (Em letra de forma)**

|  |
| --- |
|  |

1. **PMI ID:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Mini currículo com no máximo 400 palavras;**

|  |
| --- |
|  |

1. **Breve descrição de como pretende contribuir com o Capítulo, como Conselheiro Fiscal, com no máximo 400 palavras;**

|  |
| --- |
|  |

1. **Questionário de ÉTICA:**

**Todas as questões abaixo devem ser respondidas.**

* Você já violou algum código de ética ou se encontra sob investigação de uma acusação de violação de ética por alguma associação profissional que você tenha participado?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SIM |  | NÃO |

* Você já se encontra impedido(a) por lei, ou condenado a pena alguma pena que o impeça ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, prevaricação, suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SIM |  | NÃO |

* Você tem alguma relação contratual ou financeira com algum membro do Comitê de Nomeação ou da Diretoria Executiva, ou ainda, algum grau de parentesco?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SIM |  | NÃO |

* Você está envolvido em alguma relação pessoal ou profissional, direta ou indireta, que pode criar um potencial conflito de interesses, a respeito de seu serviço para a organização?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SIM |  | NÃO |

* Você concorda plenamente em revelar, a qualquer tempo, qualquer potencial conflito de interesses relacionados a qualquer assunto?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SIM |  | NÃO |

* Você é inteiramente capaz e deseja colocar o bem estar da organização antes dos seus interesses pessoais?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SIM |  | NÃO |

* Se você respondeu “sim” para alguma das questões de “a” a “d” acima, favor fornecer informação detalhada em uma folha de papel em separado e anexar a este formulário.

|  |
| --- |
| [Descrever] |

Eu afirmo que as declarações acima são verdadeiras. Eu por meio desta dou ao Comitê de Nomeação a permissão para solicitar informações relacionadas com as ações identificadas acima de associações profissionais, tribunal ou outro órgão.

Eu declaro conhecer o Estatuto e Políticas, em vigência, do PMI-RIO, e comprometo-me a seguir na íntegra as suas disposições.

|  |
| --- |
|  |
| NOME: |
| CPF |
| DATA |