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

**1. INFORMAÇÕES DE CADASTRO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Função para a qual a candidatura está sendo apresentada: | NOME DO CARGO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO |  | PMI ID |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENDEREÇO (LINHA 01) |  |
| ENDEREÇO (LINHA 02) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TELEFONE 01 |  | TELEFONE 02 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FAX |  | EMAIL |  |

**2. INFORMAÇÕES DE QUALIFICAÇÃO:**

2.1 Membro em dia com o PMI® e o PMI RIO:

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

2.2 Disposição para prestar serviços:

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

**3. EXPERIÊNCIA COMPROVADA:**

3.1. Descrever atividades relevantes acumuladas em trabalho voluntário no Capítulo do Rio de Janeiro nos últimos 02 (dois) anos.

[Descrever]

3.2. Mini currículo profissional (máximo 200 palavras).

NOME

[Mini CV]

**4. COMPROMISSOS ATUAIS DE VOLUNTARIADO:**

4.1. Descrever atividades voluntárias que esteja realizando atualmente no Capítulo do Rio de Janeiro.

[Descrever – Nome da Diretoria – Função – Atividades]

**5. COMPROMISSOS FUTUROS COM CAPÍTULO DO RIO DE JANEIRO:**

5.1. Breve descrição de como pretende contribuir com o Capítulo, no cargo pretendido (no máximo 200 palavras).

[Descrever]

5.2. Disponibilidade de tempo para exercício do cargo.

[Descrever quantidade de horas semanais]

**6. ÉTICA:**

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

1. 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 |

1. Você já foi condenado por um crime grave ou contravenção que possa comprometer as responsabilidades da função para qual você está apresentando sua candidatura?

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

1. Você tem alguma relação contratual ou financeira com algum membro do Comitê de Nomeação?

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

1. 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 |

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

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

1. 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 Eleições 2013, e comprometo-me a seguir na íntegra as suas disposições.

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

NOME

CPF

PMI ID

DATA