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

1. **INFORMAÇÕES DE CADASTRO:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO CARGO |   |
| NOME COMPLETO  |   |
| PMI ID |   |
|  |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO  |   |
|  |
| TELEFONE  |   |
| E-MAIL  |   |

 **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).

[Descrever]

|  |
| --- |
|  |

**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.

a) 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**  |
|  |  |

b) 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**  |
|  |  |

c) Você tem alguma relação contratual ou financeira com algum membro do Comitê de Nomeação?

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

d) 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**  |
|  |  |

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

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

f) 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.

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 2022, e comprometo-me a seguir na íntegra as suas disposições.

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

NOME

CPF

PMI ID

DATA