**ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA 2024**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CARGO ELETIVO**

|  |
| --- |
| Dados Pessoais do Candidato |
| Nome Completo:  |
| Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Estado Civil: |
| CPF:  | RG:  |
| Registro UEB:  | Natural de/UF:  |
| Telefone Residencial: ( )  | Telefone Celular: ( )  |
|  Endereço Residencial:  |
| Profissão:  | Empresa:  |
| Endereço Profissional: |
| Telefone Profissional: ( )  | E-mail: |
| **Vida Escoteira (formação, cargos ou funções que exerceu ou exerce, etc.):**  |
| **Texto de apresentação pessoal:**  |

**CARGO PRETENDIDO:**

( ) TITULAR DO CONSELHO FISCAL ( ) SUPLENTE DO CONSELHO FISCAL

**DECLARAÇÃO**

Declaro conhecer o Estatuto da UEB, Regulamento Interno e o Estatuto do GED e demais ordenamentos da UEB, e as atribuições, custos e responsabilidades inerentes ao cargo para o qual estou me candidatando, e que, se eleito(a), cumprirei com essas obrigações e desempenharei o mandato orientado pelas normas da UEB e pelos Princípios Escoteiros.

Conforme Resolução do CAN, da UEB, declaro:

1. Ter capacidade para exercer direitos e assumir obrigações;
2. Gozar de bom conceito e ter reputação ilibada, em consonância com os princípios da Instituição;
3. Aceitar cumprir o Estatuto da União dos Escoteiros do Brasil, os respectivos regulamentos e as decisões dos órgãos de direção dos diversos níveis que a compõem.

Declaro também, no caso de candidato não registrado na UEB em 2024, ter plenas condições de emitir os seguintes documentos quando da efetivação do registro na UEB:

1. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais emitida pela: Secretaria ou Cartório distribuidor de feitos da comarca onde possui domicílio; Polícia Civil do Estado onde se encontra inscrito no registro geral (RG) e Justiça Federal da região de seu domicílio;
2. Diploma de aprovação no Curso de Proteção Infanto-juvenil; e
3. Acordo de Trabalho Voluntário assinado.

Florianópolis, SC, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 2024.

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

Assinatura do Candidato