



**FORMULÁRIO INSCRIÇÃO
CONSELHO ADMINISTRAÇÃO
(ANEXAR CURRÍCULO E FOTO 3X4)**

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

Nome completo			
Filiação			
Nacionalidade	Local e Data de Nascimento		Sexo
Profissão		Estado Civil e Regime de Casamento	
Nome do Cônjuge ou Companheiro (A)			
Carteira de Identidade (N.º/DATA DE EMISSÃO/ÓRGÃO EXPEDIDOR)			CPF (N.º Base/controlado)
Endereço Residencial Completo			Bairro ou Distrito
CEP	Município	UF	DDD/TELEFONE

DECLARAÇÕES

DECLARO PREENCHER AS CONDIÇÕES E REQUISITOS ESTABELECIDOS NA REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR PARA O EXERCÍCIO DO CARGO PARA O QUAL ESTOU CONCORRENDO.

DECLARO ASSUMIR INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA FIDELIDADE DAS DECLARAÇÕES ORA PRESTADAS, FICANDO O BANCO CENTRAL DO BRASIL DESDE JÁ AUTORIZADO A DELAS FAZER, NOS LIMITES LEGAIS E EM JUÍZO OU FORA DELE, O USO QUE LHE APROUVER.

Local e Data	Assinatura
--------------	------------

EMAIL : _____