

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA DE FORMAÇÃO

E DESENVOLVIMENTO DE DELEGADOS

“CRESER LIDERANÇAS”

Eu, _____, abaixo assinado, de nacionalidade _____, natural de _____ / ___, nascido em ___/___/_____, com estado civil _____, de profissão _____, portador(a) do documento de identidade de n.º _____, expedido pelo(a) _____ em ___/___/_____, inscrito no CPF/MF sob o n.º _____. _____. _____. _____, residente na _____, na cidade de _____ / ___, CEP _____, com endereço de e-mail _____ e celular (_____) _____, SOLICITO a inscrição no PROGRAMA DE FORMAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE DELEGADOS - “CRESER LIDERANÇAS”, visando a obtenção da Certificação no referido Programa, tendo em vista constituir um dos requisitos para candidatura à eleição do Conselho de Administração, para a Gestão 2027-2030, exigência da qual manifesto ciência.

O presente requerimento acompanha os demais documentos exigidos para efetivação da inscrição, bem como as respectivas autorizações para análise da elegibilidade de cada interessado, previstos no Edital de Abertura do prazo para Inscrições, disponibilizado em 15/01/2026, e deverá ser encaminhado exclusivamente por e-mail direcionado para o seguinte endereço: coop0217_eleitoral@sicredi.com.br.

Termos em que pede Deferimento.

_____ / ___, ____ de janeiro de 2026.

Nome:

Observações:

- Os documentos poderão ser assinados de forma física ou eletrônica pelo assinador do Gov.br.