



**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA ATIVOS, AUTOPATROCINADOS, VINCULADOS E
EMPREGADOS COM CONTRATO DE TRABALHO SUSPENSO, AO CONSELHO
DELIBERATIVO**

_____ de janeiro de 2026

**AO
COMITÊ ELEITORAL**

Prezados Senhores,

Inicialmente, declaro estar ciente dos termos constantes do Edital de convocação, das normas ditadas pelo Estatuto da ACEPREV, Regimento Interno aprovado pelo Conselho Deliberativo da Entidade e Regulamento Eleitoral para eleição do Representante dos Ativos no Conselho Deliberativo, mandato do triênio 2026/2028, prorrogado até a aprovação das contas deste último exercício.

Assim, venho requerer o registro de minha candidatura a tal pleito eleitoral, uma vez que preencho todos os requisitos determinados pelos textos acima.

Finalmente, requeiro a juntada de todos os documentos constantes do Edital de Convocação: Declaração de Responsabilidade, currículo completo, resumo do currículo, uma foto colorida recente, com fundo branco, de preferência digital com resolução em alta e Autorização de uso de imagem assinada pelo candidato.

Pede deferimento.

Assinatura	Nome do Candidato (por extenso)

BELO HORIZONTE

Av. Carandaí, 1.115, 10º andar - Funcionários
CEP 30.130-915 - Belo Horizonte - MG - Brasil
E-mail: atendimento.aceprev@aperam.com
Telefone: +55 313048-6318 / 6317 - Fax: +55 3048-6284

TIMÓTEO

Praça 1º de Maio, nº 9 - Centro
CEP 35.180-018 - Timóteo - MG - Brasil
E-mail: atendimento.aceprev@aperam.com
Telefone: +55 31 3849-7001 / 7408 - Fax: +55 31 3849-7004

CAPELINHA

Rua Raul Coelho, 725, Cidade Nova
CEP 39.680-000 - Capelinha - MG - Brasil
E-mail: atendimento.aceprev@aperam.com
Telefone: +55 31 97150-3787



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE
(Participantes Ativos e Equiparados – Conselho Deliberativo)

Eu, _____, declaro, sob as penas legais, estar ciente e preencher todos requisitos determinados pela Lei Complementar 109/01 e pelo Regimento Interno da ACEPREV para me candidatar a membro do Conselho Deliberativo, representando os Participantes Ativos e Equiparados (Autopatrocinados, Vinculados e empregados com contrato de trabalho suspenso) em tal Colegiado.

Declaro, ainda, estar em dia com as minhas obrigações perante a ACEPREV, ter, no mínimo, 21 (vinte e um) anos de idade; experiência profissional de, no mínimo, 3 (três) anos no exercício de atividades nas áreas financeira, administrativa, contábil, jurídica, de fiscalização, de atuária, de previdência ou de auditoria; comprovada por documentos hábeis; não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado; não ter sofrido penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social, inclusive da previdência complementar, ou como servidor público; ter reputação ilibada; não se encontrar em situação funcional ou pessoal, apurada pelo Comitê Eleitoral, que se incompatibiliza com o exercício do cargo para o qual se candidatar e exclusivamente no caso dos candidatos dos Participantes Ativos, ter, no mínimo, 5 (cinco) anos de efetiva vinculação com o Plano administrado pela ACEPREV e preencho os requisitos exigidos pela Instrução nº 41 de 03 de agosto de 2021 para habilitação e posterior certificação, se eleito.

Finalmente, declaro estar ciente de todas as regras do pleito eleitoral, constantes do Estatuto, Regimento Interno e Regulamento Eleitoral, além do Edital de Convocação.

_____, MG, ____ de janeiro de 2026.

Assinatura	Nome do Candidato (por extenso)

BELO HORIZONTE

Av. Carandaí, 1.115, 10º andar - Funcionários
 CEP 30.130-915 - Belo Horizonte - MG - Brasil
 E-mail: atendimento.aceprev@aperam.com
 Telefone: +55 313048-6318 / 6317 - Fax: +55 3048-6284

TIMÓTEO

Praça 1º de Maio, nº 9 - Centro
 CEP 35.180-018 - Timóteo - MG - Brasil
 E-mail: atendimento.aceprev@aperam.com
 Telefone: +55 31 3849-7001 / 7408 - Fax: +55 31 3849-7004

CAPELINHA

Rua Raul Coelho, 725, Cidade Nova
 CEP 39.680-000 - Capelinha - MG - Brasil
 E-mail: atendimento.aceprev@aperam.com
 Telefone: +55 31 97150-3787

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM**

Eu, _____, (estado civil) _____,
profissão _____, portador(a) da Cédula de Identidade nº _____,
inscrito no CPF/MF. sob nº _____, residente à _____

AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos, documentos e outros meios de comunicação, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional da ACESITA PREVIDÊNCIA PRIVADA, com sede na Av. Carandaí, 1.115 - 10º andar - Funcionários . BH . MG . CEP: 30.130-915, inscrita no CNPJ sob o número 00.529.828/0001-31, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno desta Entidade, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

_____ (Local), MG, _____ de janeiro de 2026.

Assinatura

BELO HORIZONTE

Av. Carandaí, 1.115, 10º andar - Funcionários
CEP 30.130-915 - Belo Horizonte - MG - Brasil
E-mail: atendimento.aceprev@aperam.com
Telefone: +55 313048-6318 / 6317 - Fax: +55 3048-6284

TIMÓTEO

Praça 1º de Maio, nº 9 - Centro
CEP 35.180-018 - Timóteo - MG - Brasil
E-mail: atendimento.aceprev@aperam.com
Telefone: +55 31 3849-7001 / 7408 - Fax: +55 31 3849-7004

CAPELINHA

Rua Raul Coelho, 725, Cidade Nova
CEP 39.680-000 - Capelinha - MG - Brasil
E-mail: atendimento.aceprev@aperam.com
Telefone: +55 31 97150-3787