

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE ADESAO – IRMÃO EFETIVO

DADOS DO CANDIDATO

- Nome completo: _____
- Nascimento: _____
- CPF: _____
- RG (rgão emissor): _____
- Endereço: _____
- Telefone Fixo: (____) _____
- E-mail: _____
- Profissão: _____
- Local de trabalho: _____

REQUISITOS ESTATUTÁRIOS – DECLARAÇÕES

(Assinale com X e preencha onde necessário)

- ☐ Declaro ter **mais de 21 anos** de idade.
- ☐ Declaro possuir **moralidade reconhecida**.
- ☐ Não exerço **mandato político-partidário atual**.
- ☐ Não fui **condenado por crime agravante**.
- ☐ Não exerço **função ou atividade remunerada** na Irmandade.
- ☐ Não exerço **cargo público** que conflite com a Irmandade.
- ☐ (Se aplicável) Meu mandato político encerrou-se há mais de **24 meses**.
- ☐ Não estou inscrito em **conselhos de classe** (ex: CRM).
- ☐ Resido no município de **Guariba/SP**.
- ☐ Estou de acordo com os **valores e princípios** da Irmandade.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARIBA
RUA NELLO PETRINI, 1740 – JARDIM BOA VISTA
CEP: 14840-000 – GUARIBA – SÃO PAULO
TEL: (16) 3912-0632 / www.santacasaguariba.com.br
EMAIL: santacasa@santacasaguariba.com.br

DECLARAÇÃO FINAL DO CANDIDATO

Declaro estar ciente dos **direitos, deveres e finalidades da Irmandade**, e comprometo-me a colaborar ativamente com suas obras de misericórdia e atuação filantrópica.

Assinatura do candidato: _____

Data: _____

IRMÃOS PROPONENTES (obrigatoriamente dois)

Irmão 1 – Nome completo: _____

Assinatura: _____

Data: _____

Irmão 2 – Nome completo: _____

Assinatura: _____

Data: _____

PARECER DA MESA ADMINISTRATIVA

Membros designados pela Provedoria:

1. Nome: _____ Assinatura: _____

2. Nome: _____ Assinatura: _____

Parecer Final:

☐ Proposta **APROVADA** por unanimidade

☐ Proposta **INDEFERIDA**

Observações:

DECISÃO DO PROVIDOR

☐ Ratifico a decisão e **aprovo a admissão**

☐ Ratifico a decisão e **indeferi a admissão**

Nome do Provedor: _____

Assinatura: _____

Data: _____