**PROCESSO SELETIVO PARA O CARGO DE DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO DA CAPITAL PREV**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Vitória/ES, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***Ao Conselho Deliberativo***

***Fundação Capital Previdência e Saúde - Capital Prev***

***Vitória - ES***

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer minha inscrição para participar do processo de seleção para o cargo de **Diretor Administrativo e Financeiro da Capital Prev**.

Apresento anexo a este requerimento, documentação estabelecida no Edital nº 002/2024 para seleção de Diretor Administrativo e Financeiro, ao mesmo tempo autorizo que meus dados pessoais e documentação apresentados juntamente a esta inscrição, sejam tratados pelo Conselho Deliberativo, com a finalidade de selecionar Diretor para a Capital Prev, dentro dos parâmetros estabelecidos no Estatuto, legislação e Órgão Regulador da Previdência Complementar, em consonância com a Lei 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) e de acordo com a Política de Privacidade e Proteção de Dados da Capital Prev.

Assinatura

Nome

CPF