



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Conselho Administrativo de Recursos Fiscais

PORTARIA CARF Nº 73, DE 23 DE OUTUBRO DE 2017

Aprova modelos de currículos a serem apresentados pelos candidatos a conselheiro e dá outras providências.

O PRESIDENTE DO CONSELHO ADMINISTRATIVO DE RECURSOS FISCAIS, no uso das atribuições que lhe conferem o inciso IV do art. 3º do Anexo I e o inciso XIII do art. 20 do Anexo II, da Portaria MF nº 343, de 9 de junho de 2015,

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar, na forma do Anexo I, o modelo de currículo a ser apresentado pelo candidato a conselheiro, titular e suplente, do Conselho Administrativo de Recursos Fiscais (CARF).

§ 1º O currículo de que trata o **caput** será encaminhado pelas entidades com representação no CARF, juntamente com a lista tríplice de indicação dos candidatos a conselheiro.

§ 2º A lista tríplice que não se fizer acompanhar dos currículos dos candidatos será devolvida para regularização.

Art. 2º A lista tríplice de que trata o §1º do art. 1º será divulgada no sítio do CARF e disponibilizada para o Comitê de Acompanhamento, Avaliação e Seleção de Conselheiros (CSC).

Parágrafo único. O candidato designado para o mandato de conselheiro terá o currículo simplificado, na forma do Anexo II, publicado no sítio do CARF.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação no Boletim de Serviço do CARF.

CARLOS ALBERTO FREITAS BARRETO

ANEXO I
MODELO DE CURRÍCULO

Currículo de Candidato a Conselheiro

IDENTIFICAÇÃO	
Nome Completo:	
Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Data de Nascimento: / /
Nacionalidade:	
Naturalidade (Cidade/Estado):	
Filiação	Pai:
	Mãe:
CPF:	Matrícula SIAPE:
Documento Identidade:	Órgão Expedição:
Representação (RFB ou Confederação/Central):	
ENDEREÇO	
Residencial:	
Cidade / Estado:	
Telefone Celular:	Telefone Residencial:
Email:	
FORMAÇÃO ACADÊMICA	
Graduação:	
1 -	
2 -	
Órgão de Classe e Registro:	Data de inscrição:

Utilize a tecla TAB para passar de um campo para outro
Utilize a tecla ENTER para aumentar o espaço do campo

Declaro, nos termos do art. 29, § 2º, do Anexo II do Regimento Interno do CARF, aprovado pela Portaria nº 343, de 9 de junho de 2015, concordar integralmente com a indicação para Conselheiro junto ao CARF, bem como ter pleno conhecimento do Regimento Interno do Órgão, e disponibilidade para relatar e participar das sessões de julgamento e das demais atividades do CARF, bem como autorizar que seja realizada sindicância de vida progressa.

Declaro estar ciente do dever de informar ao Presidente da Turma/Câmara a ocorrência de quaisquer dos impedimentos de que tratam os arts. 42 a 44 do Anexo II do Regimento Interno do CARF, aprovado pela Portaria nº 343, de 9 de junho de 2015.

Declaro não manter vínculo societário com Sociedade Empresária. (Caso mantenha vínculo indicar abaixo)

Vínculo 1:

Vínculo 2:

**DECLARAÇÃO DE LICENCIAMENTO DA ADVOCACIA
(OBRIGATÓRIO PARA CONSELHEIROS COM INSCRIÇÃO NA OAB)**

Declaro conhecer e concordar que, na hipótese de designação para o cargo de conselheiro, é obrigatório o licenciamento do exercício da advocacia perante a OAB no momento da posse, nos termos do art. 12, inciso II da Lei nº 8.906, de 4 de julho de 1994. Firmo, por meio desta, o compromisso de observar, durante todo o mandato, as restrições a que se refere o Decreto nº 8.441, de 29 de abril de 2015, sujeitando-me às sanções previstas na legislação.

Local / Data

Assinatura

Comprometo-me com a veracidade das informações constantes deste Currículo e responsabilizo-me por possíveis omissões, que possam resultar na transgressão do Regimento Interno do CARF, aprovado pela Portaria nº 343, de 9 de junho de 2015.

Local / Data

(Nome Legível e Assinatura)

Utilize a tecla TAB para passar de um campo para outro
Utilize a tecla ENTER para aumentar o espaço do campo

ANEXO II
MODELO DE CURRÍCULO SIMPLIFICADO

Currículo Conselheiro

<input type="checkbox"/>	TITULAR	<input type="checkbox"/>	SUPLENTE
--------------------------	---------	--------------------------	----------

IDENTIFICAÇÃO
Nome Completo:
Representação (RFB ou Confederação/Central):

MANDATOS					
<input type="checkbox"/>	1º Mandato	<input type="checkbox"/>	2º Mandato	<input type="checkbox"/>	3º Mandato / Último
<input type="checkbox"/>	1ª Seção	<input type="checkbox"/>	2ª Seção	<input type="checkbox"/>	3ª Seção
Turma:			Câmara:		

FORMAÇÃO ACADÊMICA
Graduação
1 -
2 -

TITULAÇÕES
Especializações / Cursos:
Mestrado:
Doutorado:

Utilize a tecla TAB para passar de um campo para outro
Utilize a tecla ENTER para aumentar o espaço do campo

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (RESUMO)

Utilize a tecla TAB para passar de um campo para outro
Utilize a tecla ENTER para aumentar o espaço do campo



Receita Federal

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

A Secretaria da Receita Federal do Brasil garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001

Histórico de atividades sobre o documento:

Documento assinado digitalmente por:

CARLOS ALBERTO FREITAS BARRETO em 24/10/2017.

Confira o documento original pelo Smartphone conectado à Internet:



Dúvida? Acesse

<http://sadd.receita.fazenda.gov.br/sadd-internet/pages/qrcode.xhtml>

Confira o documento original pela Internet:

a) Acesse o endereço:

<http://sadd.receita.fazenda.gov.br/sadd-internet/pages/validadocumento.xhtml>

b) Digite o número abaixo ou leia o código de barras a seguir:



AP24.1017.13153.0531

Código Hash obtido através do algoritmo SHA-256:

1HgwMocNjy1ohqjPY1nXQNkBCIz0yUPdi2qUMYBdz2Y=