**Currículo de Candidato**

**a Conselheiro**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | |
| **Nome Completo:** | | | |
| **Sexo: F M** | | | **Data de Nascimento: / /** |
| **Nacionalidade:** | | | |
| **Naturalidade (Cidade/Estado):** | | | |
| **Filiação** | **Pai:** | | |
| **Mãe:** | | |
| **CPF:** | | | **Matrícula SIAPE:** |
| **Documento Identidade:** | | | **Órgão Expedição:** |
| **Representação (RFB ou Confederação/Central):** | | | |
| **ENDEREÇO** | | | |
| **Residencial:** | | | |
| **CEP:** | | | |
| **Cidade / Estado:** | | | |
| **Telefone Celular:** | | **Telefone Residencial:** | |
| **Email:** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | |
| **Graduação:** | |
| **1 -** | |
| **2 -** | |
| **Órgão de Classe e Registro:** | **Data de inscrição:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL** | |
| **Nome da Instituição:** | |
| **Endereço:** | |
| **Cidade/Estado:** | |
| **Email:** | **Telefone:** |
| **Atividades desenvolvidas:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | |
| **EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS ANTERIORES:** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIAS ANTERIORES EM CONSELHOS ADMINISTRATIVOS FISCAIS:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAÇÕES** | |
| **Especializações/ Cursos:** | |
| **Mestrado:** | |
| **Doutorado:** | |
| **Produções Bibliográficas:** |  |
|  | |

|  |
| --- |
| **Declaro não possuir cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até 3º (terceiro) grau, de conselheiro ou de ex-conselheiro que atue ou tenha atuado no CARF nos 3 (três) anos anteriores à data desta declaração.** |

|  |
| --- |
| **Declaro, nos termos do art. 29, inciso II, do Anexo II do Regimento Interno do CARF, aprovado pela Portaria nº 343, de 9 de junho de 2015, possuir os requisitos técnicos para o exercício do mandato de Conselheiro, comprovados por meio de documentos anexados.** |

|  |
| --- |
| **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 pregressa.** |

|  |
| --- |
| **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)**