



Companhia Nacional de Abastecimento - Conab
Assessoria de Apoio aos Conselhos - Ascon
CADASTRO DE MEMBRO DO COMITÊ DE AUDITORIA

Conformidade com a Lei 13.303, de 30 de junho de 2016, com o Decreto 8.945, de 27 de dezembro de 2016 e com o Estatuto Social da Companhia.

A. DADOS GERAIS

1. Nome completo:

2. CPF:

3. Sexo: () M () F

4. Nome da empresa que trabalha:

5. Cargo:

6. Telefone profissional:

7. Telefone pessoal:

8. E-mail profissional:

9. E-mail pessoal:

10. Setor de atuação da empresa*:

*Exemplos: financeiro, participações, petróleo, energia, infraestrutura, comunicação, abastecimento, saúde, pesquisa, tecnologia da informação, indústria ou serviços.

B. REQUISITOS - Necessidade de comprovação documental (itens 12, 13 e 14)

11. Tem formação acadêmica ou experiência profissional compatível com o cargo para o qual foi indicado, contemplando curso de graduação ou pós-graduação reconhecido ou credenciado pelo Ministério da Educação? (art. 98, do Estatuto Social da Conab)

() Sim () Não

12. Qual a área de sua formação acadêmica?*

*Indicar só a principal. Exemplos: a) Administração ou Administração Pública; b) Ciências Atuariais; c) Ciências Econômicas; d) Comércio Internacional; e) Contabilidade, Contabilidade Societária ou Auditoria; f) Direito; g) Engenharia; h) Estatística; i) Finanças; j) Matemática; e k) curso aderente à área de atuação da empresa para a qual foi indicado.

13. Cite a experiência profissional que você possui: (art. 39, do Decreto 8.945, de 27 de dezembro de 2016)

*Indicar só a principal. Exemplos: a) empregado; b) superintendente; c) coordenador-geral; d) professor de economia; e) advogado

14. Cumpre as exigências da Lei Nº13.303, de 30 de junho de 2016, do Decreto Nº8.945, de 27 de dezembro de 2016 e do Estatuto Social da Companhia, que foi lido e verificado pelo indicado: () Sim () Não

15	É representante do órgão regulador ao qual a Conab está sujeita.	() Sim () Não
16	É dirigente estatutário de partido político e de titular de mandato no Poder Legislativo de qualquer ente federativo, ainda que licenciado;	() Sim () Não
17	Firmou contrato ou parceria, como fornecedor ou comprador, demandante ou ofertante, de bens ou serviços de qualquer natureza, com a União, com a própria estatal ou com empresa estatal do seu conglomerado estatal, nos três anos anteriores à data de sua nomeação	() Sim () Não
18	Tem ou possa ter conflito de interesse com a pessoa político-administrativa controladora da Conab ou com ela própria	() Sim () Não
19	Se enquadra em qualquer uma das hipóteses de inelegibilidade previstas nas alíneas do inciso I do caput do art. 1º da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990 .	() Sim () Não
20	Foi nos últimos 12 (doze) meses Diretor, empregado ou membro do Conselho Fiscal da empresa estatal ou de sua controladora, subsidiária, coligada ou sociedade em controle comum, direta ou indireta	() Sim () Não
21	Foi nos últimos 12 (doze) meses responsável técnico, Diretor, gerente, supervisor ou qualquer outro integrante com função de gerência de equipe envolvida nos trabalhos de auditoria na empresa estatal	() Sim () Não
22	É cônjuge ou parente consanguíneo ou afim ou por adoção, até o segundo grau, das pessoas referidas no item 1	() Sim () Não
23	Recebe qualquer outro tipo de remuneração da Conab ou de sua controladora, subsidiária, coligada ou sociedade em controle comum, direta ou indireta, que não seja aquela relativa à função de membro do Comitê de Auditoria Estatutário	() Sim () Não
24	É ou foi ocupante de cargo público efetivo, ainda que licenciado, ou de cargo em comissão na administração pública federal direta, nos doze meses anteriores à nomeação para o Comitê de Auditoria Estatutário	() Sim () Não

Os membros do Comitê de Auditoria Estatutário devem ter experiência profissional ou formação acadêmica compatível com o cargo, preferencialmente na área de contabilidade, auditoria ou no setor de atuação da empresa, devendo, no mínimo, **um dos membros obrigatoriamente ter experiência profissional reconhecida em assuntos de contabilidade societária.**

Esse cadastro deve ser assinado e com rubrica em todas as páginas, escaneado em arquivo único juntamente com a documentação comprobatória das qualificações informadas.

Ciente das possíveis penalidades cíveis, administrativas e penais, que eventuais declarações falsas podem acarretar, afirmo que as informações prestadas e os comprovantes anexos são exatos, verdadeiros e sem rasuras de qualquer espécie, podendo ser utilizados pelo Comitê de Análise de Requisitos, Vedações e Avaliação.

Local e data

Assinatura do(a) Indicado(a)