

MEMORIAL DO CANDIDATO – ELEIÇÃO 2022 INOVAR PREVIDÊNCIA

NOME	CPF
------	-----

CANDIDATO AO CONSELHO	<input type="radio"/> DELIBERATIVO	<input type="radio"/> FISCAL
-----------------------	------------------------------------	------------------------------

De preferência descrever atividades e experiências profissionais dos últimos 10 anos.

A) EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

EXPERIÊNCIA EM ENTIDADE FECHADA DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR

Eleito ou Indicado pela Patrocinadora:	
Entidade:	
Cargo/Função 1:	
Período:	
Detalhamento das atividades exercidas/ desafios/ realizações no Cargo 1	
Eleito ou Indicado pela Patrocinadora:	
Entidade:	
Cargo/Função 2:	
Período:	
Detalhamento das atividades exercidas/ desafios/ realizações no Cargo 2	

MEMORIAL DO CANDIDATO – ELEIÇÃO 2022 INOVAR PREVIDÊNCIA

1) EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM EMPRESA

Empresa:	
CNPJ Empresa:	
Cargo/Função 1:	
Período:	
Detalhamento das atividades exercidas/ desafios/ realizações no Cargo 1	
Empresa:	
CNPJ Empresa:	
Cargo/Função 2:	
Período:	
Detalhamento das atividades exercidas/ desafios/ realizações no Cargo 2	

MEMORIAL DO CANDIDATO – ELEIÇÃO 2022 INOVAR PREVIDÊNCIA

2) EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM EMPRESA

Empresa:	
CNPJ Empresa:	
Cargo/Função 1:	
Período:	
Detalhamento das atividades exercidas/ desafios/ realizações no Cargo 1	
Empresa:	
CNPJ Empresa:	
Cargo/Função 2:	
Período:	
Detalhamento das atividades exercidas/ desafios/ realizações no Cargo 2	

MEMORIAL DO CANDIDATO – ELEIÇÃO 2022 INOVAR PREVIDÊNCIA

3) EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM EMPRESA

Empresa:	
CNPJ Empresa:	
Cargo/Função 1:	
Período:	
Detalhamento das atividades exercidas/ desafios/ realizações no Cargo 1	
Empresa:	
CNPJ Empresa:	
Cargo/Função 2:	
Período:	
Detalhamento das atividades exercidas/ desafios/ realizações no Cargo 2	

MEMORIAL DO CANDIDATO – ELEIÇÃO 2022 INOVAR PREVIDÊNCIA

4) EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM EMPRESA

Empresa:	
CNPJ Empresa:	
Cargo/Função 1:	
Período:	
Detalhamento das atividades exercidas/ desafios/ realizações no Cargo 1	
Empresa:	
CNPJ Empresa:	
Cargo/Função 2:	
Período:	
Detalhamento das atividades exercidas/ desafios/ realizações no Cargo 2	

MEMORIAL DO CANDIDATO – ELEIÇÃO 2022 INOVAR PREVIDÊNCIA

B) HISTÓRICO ACADÊMICO

Graduação 1	
Ano de Formação	
Instituição:	
Graduação 2	
Ano de Formação	
Instituição:	
Pós Graduação 1	
Ano de Formação	
Instituição:	
Pós Graduação 2	
Ano de Formação	
Instituição:	
Mestrado 1	
Ano de Formação	
Instituição:	
Doutorado 1	
Ano de Formação	
Instituição:	
MBA 1	
Ano de Formação	
Instituição:	
Curso 1	
Ano de Formação	
Instituição:	
Curso 2	
Ano de Formação	
Instituição:	
Curso 3	
Ano de Formação	
Instituição:	
Curso 4	
Ano de Formação	
Instituição:	

MEMORIAL DO CANDIDATO – ELEIÇÃO 2022 INOVAR PREVIDÊNCIA

C) CERTIFICAÇÕES ESPECÍFICAS

CPA – 10 CPA – 20 CEA CGA ICSS

Ano de Certificação	
Validade da Certificação	

Outras: _____

Certifico que as declarações constantes nesse memorial são verídicas

São Paulo, _____ de _____ de 2022.

Assinatura