**DECLARAÇÃO**

Declaro, para os devidos fins, que:

Não sofri penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social, inclusive da previdência complementar ou como servidor público;

Estou em dia com minhas obrigações perante a Fachesf e o Fachesf Saúde, relativamente às contribuições para o plano de benefícios, mensalidades e coparticipações do plano de saúde, bem como parcelas de empréstimo porventura concedidos;

Não possuo qualquer litígio judicial com a Chesf ou Fachesf;

Tenho reputação ilibada;

Estou ciente quanto à obrigatoriedade, se eleito, de atender e proceder à certificação em instituição com capacidade técnica reconhecida pela PREVIC, dentro do período de 01 (um) ano após a posse, conforme dicção do art. 5°, §1° da Resolução do CNPC n° 19, de 30 de março de 2015, conforme alterada pela Resolução CNPC nº 33, de 04 de dezembro de 2019, Instrução PREVIC nº 13, de 28 de junho de 2019 e demais legislação correlata, sob pena de imediata perda do mandato e exoneração por ato declaratório do Presidente do Conselho Deliberativo.

Concordo com os termos do Edital das ELEIÇÕES FACHESF 2020.2 e do seu respectivo Regulamento, aceitando todas as disposições ali previstas, as quais me obrigo a cumprir.

< Local, dia, mês e ano>

assinatura

<nome completo do candidato>