



REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA
VICE-PRESIDENTE DO COB

AO COB:

Nome:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

CPF:

Identidade/Órgão Expedidor

Endereço:

E-mail:

Telefone:

Eu, qualificado(a) na forma acima, em atendimento ao Estatuto Social do Comitê Olímpico do Brasil (COB), venho apresentar requerimento para candidatura à vaga de VICE-PRESIDENTE do COB.

Declaro ainda atender a todos os requisitos de elegibilidade previstos no Estatuto do COB.

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura Candidato(a) à Vaga



CLÁUSULA ARBITRAL

Eu, _____, CPF: _____ concordo que toda e qualquer questão envolvendo o Código Eleitoral do Comitê Olímpico do Brasil (COB) e/ou decisão intermediária ou final relacionada ao pleito eleitoral em que pretendo participar deverá ser submetida exclusivamente à Arbitragem, em um prazo de 5 (cinco) dias corridos desde seu fato gerador ou ciência pela parte que iniciar a arbitragem, o que vier por último.

Pelo presente ato, declaro conhecer e concordar na íntegra com o Estatuto Social do COB e Código Eleitoral do COB, em especial com seus dispositivos concernentes à Arbitragem, comprometendo-me a não submeter, e renunciando expressamente ao direito de submeter, qualquer questão envolvendo o Código Eleitoral do COB e/ou decisão final ou intermediária relacionada ao pleito eleitoral em que pretendo participar a apreciação judicial.

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura Candidato(a) à Vaga



DECLARAÇÃO

(Critérios de Elegibilidade) DECLARANTE:

CPF:

Pelo presente instrumento o DECLARANTE, acima qualificado, na condição de candidato a cargo eletivo do Comitê Olímpico Brasileiro (COB), com sede na Avenida José Wilker N° 605 bloco 1-D, 7 e 8° andares, North World Tower – Condomínio One World Offices, Jacarepaguá - Rio de Janeiro/RJ, CEP: 22775-024 inscrito no CNPJ/MF sob o n° 34.117.366/0001-67, declara que conhece os termos do Estatuto Social do COB, em especial os artigos 20, 21, 22 e 23, para compor quaisquer dos poderes do COB, devendo, no momento da posse, satisfazer os seguintes requisitos:

- a) tem mais de 18 (dezoito) anos de idade;
- b) não ter sofrido pena de exclusão pelo Comitê Olímpico Internacional (COI) ou por quaisquer federações internacionais reconhecidas pelo COI;
- c) não manter vínculo empregatício com entidade de administração ou de prática desportiva, exceto os representantes dos atletas com contrato especial de trabalho desportivo.

Declara ainda conhecer que são ao mesmo tempo inelegíveis para quaisquer dos poderes do COB:

- a) as pessoas inelegíveis para o exercício de cargos públicos na forma da legislação eleitoral, pelo período de inelegibilidade nela fixado;
- b) as pessoas afastadas por decisão interna ou judicial em razão de gestão temerária ou fraudulenta no esporte por no mínimo 10 (dez) anos ou enquanto perdurarem os efeitos da condenação judicial;
- c) inadimplentes na prestação de contas de recursos públicos em decisão administrativa definitiva;
- d) inadimplentes na prestação de contas do COB, por decisão deste ou judicial definitiva, respeitados o devido processo legal, contraditório e ampla defesa;
- e) inadimplentes das contribuições previdenciárias e trabalhistas, de responsabilidade da organização esportiva e cuja inadimplência tenha ocorrido durante sua gestão, desde que os débitos tenham sido inscritos em dívida ativa; e
- f) os administradores, sócios gerentes ou dirigentes de empresas que tenham tido sua falência decretada. Somente brasileiros em pleno gozo dos direitos civis e políticos e que não sejam cônjuges ou parentes consanguíneos ou afins, até o 2º grau ou por afinidade, dos então ocupantes dos cargos eletivos, poderão ser eleitos.

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura Candidato(a) à Vaga



DECLARAÇÃO DE APOIO VICE-PRESIDENTE

Em atendimento ao artigo 32 do Estatuto Social do COB, para candidatura à vaga Vice-Presidente, formalizo o apoio e subscrevo o candidato _____.

Membro da Assembléia:
Nome do Presidente:
Endereço:
CPF:

Assinatura

Membro da Assembléia:
Nome do Presidente:
Endereço:
CPF:

Assinatura

Membro da Assembléia:
Nome do Presidente:
Endereço:
CPF:

Assinatura



CURRÍCULO DO CANDIDATO(A)