



ANEXO II

Declaração de Elegibilidade Eleitoral - Processo Eleitoral 2025/2026 dos Conselhos do IPAJM

Eu, _____ (Nome), _____
(nacionalidade), _____ (estado civil), candidato (a) ao cargo de
membro representante dos segurados _____ (ativo/inativo/militar) do Conselho
_____(Administrativo/Fiscal) do IPAJM, Carteira de Identidade nº
_____ CPF nº _____,

DECLARO ter pleno conhecimento das disposições contidas na Lei nº 9.891, de 30 de julho de 2012 e no Decreto estadual nº 5234-R, de 24 de novembro de 2022, alterado pelo Decreto 6267-R, de 16 de dezembro de 2025.

DECLARO ainda não incorrer em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas na Lei Complementar Federal nº 64, de 18 de maio de 1990.

ASSUMO o compromisso de comunicar ao Presidente do Conselho e à Secretária dos Conselhos a superveniência do enquadramento em qualquer hipótese de inelegibilidade prevista em Lei Federal.

ASSEGURO que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo integral responsabilidade.

Vitória/ES, ____/____/____

Assinatura: