FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AOS CONSELHOS DO IBRI - INSTITUTO BRASILEIRO DE RELAÇÕES COM INVESTIDORES

**Conselho que deseja se candidatar:**

[ ] Administração [ ] Fiscal

DADOS PESSOAIS

FOTO

**Nome:**

**Data de nascimento:**

**Associado ao IBRI desde:**

**Nacionalidade:**

**Profissão:**

**Telefone:**

**E-mail:**

**Atual Cargo:**

**Empresa:**

# FORMAÇÃO ACADÊMICA

# EXPERIÊNCIA / OCUPAÇÃO PROFISSIONAL

**DESTACAR OS PRINCIPAIS PONTOS QUE VOCÊ GOSTARIA DE DESENVOLVER NO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO OU CONSELHO FISCAL DO IBRI:**

*As informações acima prestadas são de responsabilidade exclusiva do candidato*

São Paulo, de outubro de 2025.