Dados do Governador Indicado

**Candidato a Governador de distrito:**

Preencha e assine este formulário, obtenha a assinatura do Secretário do clube e envie o documento à Comissão Distrital de Indicação.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ano do mandato | | |  | | | Distrito | |  | | Zona | | |  | | Número de associado | | |  | | | | | |
| Sobrenome | |  | | | | | | Nome | | |  | | | | | |  | |  |
| Nome como deve constar no crachá | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Associado do Rotary Club de | | | |  | | | | | | | | | | Classificação | |  | | | | |
| Idioma(s) que gostaria de usar para se comunicar com o RI (por ordem de fluência): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escrito |  | | | | | | | | Falado | | |  | | | | | | | |
| Assinale apenas uma opção para cada um dos itens a seguir. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assembleia Internacional: | | | | | Inglês Francês Japonês Coreano Português Espanhol | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Publicações do RI produzidas em 6 idiomas: | | | | | Inglês Francês Japonês Coreano Português Espanhol | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Publicações do RI produzidas em 9 idiomas: | | | | | Inglês Francês Alemão Italiano Japonês Coreano Português Espanhol Sueco | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Publicações do RI produzidas em 14 idiomas: | | | | | Árabe Chinês Inglês Finlandês Francês Alemão Hindi Italiano Japonês Coreano | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Português Espanhol Sueco Tailandês | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dados do Cônjuge/Parceiro (caso aplicável)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sobrenome | |  | | | | Nome |  | | | |  | |  | |
| Nome como deve constar no crachá | | | | |  | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | Sexo | Masc.  Fem. | | | |
| Assinale apenas uma opção de idioma para cada um dos itens a seguir. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assembleia Internacional: | | | | Chinês Inglês Francês Alemão Hindi Italiano Japonês Coreano Português | | | | | | | | | | | | |
| Espanhol Sueco | | | | | | | | | | | | |
| Publicações do RI produzidas em 6 idiomas: | | | | Inglês Francês Japonês Coreano Português Espanhol | | | | | | | | | | | | |
| *Somente para cônjuges/parceiros que forem rotarianos:* | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Associado do Rotary Club de* | | |  | | | | | *Número de associado* | | | |  | | | |

*As assinaturas exigidas nesta página devem ser de próprio punho. Assinaturas eletrônicas não serão aceitas.*

**DECLARAÇÃO DO CANDIDATO**

Declaro ter plena consciência das qualificações, deveres e responsabilidades inerentes ao cargo de Governador de Distrito, conforme estabelecido no Regimento Interno do RI, e que possuo as qualificações para ocupá-lo, estando disposto e capaz, fisicamente e de outras maneiras, a assumir e cumprir plenamente com referidos deveres e responsabilidades. Atesto que li e estou disposto a obedecer ao código de ética detalhado no Código Normativo do Rotary. Confirmo que aceitarei todas as decisões do Conselho Diretor com relação à minha eleição à função, e que não entrarei com recurso em qualquer órgão não rotário ou outro sistema de resolução de disputas. Concordo em ressarcir o RI de todos os custos resultantes de processo judicial e de serviços advocatícios. Entendo que, se for escolhido, deverei participar do Seminário de Treinamento para Governadores Eleitos realizado em minha zona, e da Assembleia Internacional que acontecerá antes do início de meu mandato. Atesto que li na íntegra este formulário e que todas as informações são verídicas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Assinatura

**DECLARAÇÃO DO CLUBE SOBRE AS QUALIFICAÇÕES DO CANDIDATO**

O candidato citado neste documento é associado, em pleno gozo de seus direitos, do Rotary Club de  O clube atesta que este associado foi devidamente sugerido ao cargo de Governador de Distrito obedecendo ao estabelecido na seção 13.020.4 do Regimento Interno do RI, e possui as qualificações especificadas no artigo 15.070 do referido documento. Atestamos também a veracidade das informações contidas neste formulário com relação à afiliação do rotariano ao quadro associativo deste clube.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Nome do secretário do clube do candidato Assinatura do secretário do clube

**RATIFICAÇÃO DA INDICAÇÃO**

O rotariano citado neste documento, associado em pleno gozo de seus direitos do supracitado Rotary Club, foi devidamente indicado ao cargo de Governador de Distrito conforme o disposto no Regimento Interno do RI.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Nome do Governador do Distrito Assinatura do Governador do Distrito

**Govern**ador de Distrito: Envie este formulário por e-mail para o [representante do CDS](http://www.rotary.org/pt/AboutUs/ContactUs/CDSandFinancialReps/Pages/ridefault.aspx)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data