

**Área/Comitê/Coordenação/Escopo:**

SUPERINTENDENCIA DE PESSOAS

**Número:**

4

**Tipo de Reunião:**

REUNIÃO DO COMITÊ DE ELEGIBILIDADE

**Local:**

Reunião virtual realizada por meio da ferramenta Microsoft Teams

**Data:**

22/04/2021

**Hora de Início:**

09:00

**Hora de Término:**

10:00

**Objetivo:**

Analisar a documentação apresentada por candidata com vistas à assunção da vaga de Conselheiro(a) de Administração da Cagece, considerando os requisitos de elegibilidade e vedações previstos na legislação atinente.

Convocado	Unidade	Cargo	Perfil na Reunião	Frequência
FRANCISCA SIMONE DE S ARRAYS	SPS	AN DES PESSOAS III - SUPERINTENDENTE	COORDENADOR/REDATOR	Sim
JOSESTENNE BEZERRA DO AMARAL	SEP	AN DES ORGANIZ III - SUPERINTENDENTE	MEMBRO PARTICIPANTE	Sim
MICHELE ARLINDA AGUIAR	GRC	AN ADM FIN I - GERENTE	INTERESSADO	Sim
ANA EDILSA CARNEIRO MOREIRA	GCONS	ADVOGADO III - GERENTE	MEMBRO PARTICIPANTE	Sim

**Assunto(s) / Deliberações:**

- Assunto:** Análise do atendimento aos requisitos de elegibilidade e vedações previstos na legislação atinente pelo candidato(a) à vaga no Conselho de Administração da Cagece.

**Deliberação:** Foi analisado o rol de documentos apresentado pela Sra. Sarah Feitosa Cavalcante de Andrade, candidata indicada pelo acionista Prefeitura Municipal de Fortaleza, a saber: formulário padronizado, currículo vitae, cópias de documentos comprobatórios da experiência profissional e de formação educacional, documentos pessoais. O Comitê de Elegibilidade analisou ainda relatório de background check emitido por empresa especializada. Após análise da documentação, restou deliberado que a candidata atende os requisitos previstos no Art. 17 da Lei 13.303/16, mais especificamente o inciso I em suas alíneas "a", "b" e "c", concomitantemente aos incisos II e III. Foram analisados ainda os requisitos e vedações da Lei Nº 6.404/76, especificamente aqueles previstos no Art. 147, e da Lei Nº 64/90, Art. 1º. Após a análise, a candidata foi considerada apta para a assunção da vaga pretendida.

---

**Área/Comitê/Coordenação/Escopo:**

**Número:**

---

SUPERINTENDENCIA DE PESSOAS

4

---

**Tipo de Reunião:**

---

REUNIÃO DO COMITÊ DE ELEGIBILIDADE

---

**Observações**

---

---