

Dados do Governador Indicado Designado

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 _____ N° de associado _____

Sobrenome _____ Nome _____

Nome como deve constar no crachá _____

Associado do Rotary Club de _____ Classificação _____

Certifique-se de que suas informações de contato (e-mail, endereço e telefone) estejam atualizadas no Meu Rotary.

Idioma(s) em ordem de fluência:

Comunicação escrita _____ Comunicação falada _____

Assinale apenas um idioma para cada uma das opções a seguir.

Assembleia Internacional:	Inglês	Francês	Japonês	Coreano	Português	Espanhol				
Publicações do RI produzidas em 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 ☐ Masculino ☐ Feminino

Assinale apenas um idioma para cada uma das opções a seguir.

Assembleia Internacional:	Chinês	Inglês	Francês	Alemão	Hindi	Italiano	Japonês	Coreano	Português
Publicações do RI produzidas em 6 idiomas:	Espanhol	Sueco	Inglês	Francês	Japonês	Coreano	Português	Espanhol	

Somente para cônjuges/parceiros que forem rotarianos:

Rotary Club de _____ N° de associado _____



Dados do Governador Indicado Designado

PRIVACIDADE

Como sua privacidade é muito importante para nós, os dados pessoais que compartilhar só serão usados para atividades essenciais ou propósitos legítimos do Rotary, como processamento de informações financeiras, apoio à Fundação Rotária, facilitação de planejamento de eventos, comunicação de mensagens importantes da organização e esclarecimento de dúvidas. Além disso, seus dados de contato serão compartilhados com outros rotarianos e inclusos no livro de participantes da Assembleia Internacional. Consulte as normas de privacidade do Rotary [aqui](#).

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 possuir as qualificações para ocupá-lo, estando disposto e capacitado, fisicamente e de outras maneiras, a assumir e cumprir plenamente referidos deveres e responsabilidades. Também atesto que li e concordo em obedecer ao código de ética do governador, detalhado no Código Normativo do Rotary. Confirmo que aceitarei a decisão 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 integralmente por quaisquer despesas resultantes de processos judiciais e serviços advocatícios necessários ao cumprimento deste acordo. Entendo que, se for escolhido, deverei participar do Seminário de Treinamento de Governadores Eleitos, realizado em minha zona, e da Assembleia Internacional, que acontecerá antes do início do meu mandato, por toda a sua duração. Atesto que li este formulário na íntegra e que todas as informações fornecidas são verídicas e corretas.

Data

Assinatura

DECLARAÇÃO DO CLUBE SOBRE AS QUALIFICAÇÕES DO CANDIDATO

O candidato citado neste documento é associado do Rotary Club de _____ e está em dia com suas obrigações rotárias.

O clube atesta que este rotariano foi devidamente sugerido ao cargo de governador de distrito, conforme o estabelecido na Seção 12.030.3. do Regimento Interno do RI, que ele possui as qualificações especificadas na Seção 16.010. do mesmo documento e que as informações fornecidas neste formulário quanto à sua associação são verídicas.

Data

Nome do secretário

Assinatura do secretário

RATIFICAÇÃO DA INDICAÇÃO

O rotariano mencionado neste documento, associado do supracitado Rotary Club, está em dia com suas obrigações rotárias e 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

Governador: envie este formulário por e-mail ao seu [representante da equipe CDS](#) até 30 de junho.