



## Coopercredi ACSC

### Comunicado Coopercredi ACSC 39/2017

#### Divulga o início do processo eleitoral para escolha dos delegados e seus respectivos suplentes.

O Diretor Executivo da Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Funcionários da Associação Congregação de Santa Catarina convoca os 7.216 cooperados para elegerem os delegados e seus respectivos suplentes, cumprindo o que determina o Estatuto Social:

#### Dos Grupos Seccionais:

1. Serão instalados 22 (vinte e dois) grupos seccionais nas unidades da ACSC;
2. Na unidade que não possuir no mínimo 50 (cinquenta) cooperados não será constituído um grupo seccional, neste caso os cooperados desta unidade serão integrados ao grupo seccional de uma unidade da ACSC a menos de 50 (cinquenta) quilômetros de distância. Caso não exista unidade próxima, será autorizada a formação de um grupo seccional para que os cooperados não fiquem sem representação;
3. Cada grupo seccional terá 1 (um) delegado e 1 (um) suplente;
4. Para cada conjunto de 200 (duzentos) cooperados no mesmo grupo seccional, constituirá 1 (um) delegado e 1 (um) suplente adicionais;
5. A formação dos grupos seccionais está detalhada no anexo I deste comunicado;

#### Dos Candidatos

6. Poderão concorrer ao cargo de delegado, os cooperados em dia com suas obrigações na cooperativa que tenha se tornado cooperado até o dia 31/12/2016;
7. O cooperado interessado em concorrer ao cargo de delegado deverá enviar requerimento assinado à sede da cooperativa, contendo matrícula, nome e casa que representará caso seja eleito.
8. As inscrições deverão ser realizadas até o dia 12/2/2017, mediante entrega do requerimento de inscrição (Anexo II), que poderá ser enviado por e-mail para o endereço [assembleia@crediacsc.org.br](mailto:assembleia@crediacsc.org.br);
9. Na hipótese de não haver número suficientes de candidatos para preenchimento das vagas as inscrições poderão ser prorrogadas;

#### Das Eleições

10. Decorrido o prazo para inscrição, a Comissão Geral de Eleições divulgará em cada Casa os cooperados inscritos;
11. As eleições ocorrerão em cada um dos grupos seccionais, nas datas indicadas no Anexo I deste comunicado;
12. De acordo com a ordem decrescente de votação, que sempre que ocorrer será através de voto secreto, serão eleitos os delegados titulares. Da mesma forma, a partir do último delegado titular eleito serão os delegados suplentes. No caso de empate será eleito o candidato com maior idade;
13. Não havendo mais interessados do que o número de vagas, não será necessária a realização de votação, neste caso os candidatos inscritos serão nomeados delegados e suplentes por ordem de inscrição.

São Paulo, 13 de janeiro de 2017.

**COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS FUNCIONÁRIOS DA  
ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA**  
**Douglas Aparecido Cirilo,**  
**Diretor Executivo.**



## Coopercredi ACSC

### Anexo I - Quadro de vagas para eleição de Delegados

Grupo	Casa	Cooperados		Delegados		Data da eleição
		da Casa	Total do Grupo	Efetivos	Suplentes	
1	01 Administração Corporativa	67	80	1	1	17/03/2017
	24 Residencial Santa Catarina	11				
	Creche Sagrada Família	1				
	Núcleo Educacion. Santa Catarina	1				
3	03 Casa de Saúde São José	887	887	5	5	17/02/2017
4	04 Hospital Santa Teresa	586	669	4	4	14/02/2017
	05 Colégio Santa Catarina - RJ	20				
	05 Creche Santa Catarina	29				
	47 Creche São José Itamarati	21				
	Província Madre Regina	13				
6	06 Colégio Santa Catarina - MG	23	44	1	1	16/02/2017
	42 Creche Monteiro Lobato	18				
	45 Obra Social Santa Catarina	3				
7	07 Hospital Santa Catarina	1.339	1.339	7	7	17/03/2017
8	08 Colégio Santa Catarina - SP	84	84	1	1	9/03/2017
10	10 Hospital São José	318	318	2	2	15/02/2017
11	11 Hospital M Regina Protmman	94	107	1	1	29/03/2017
	12 Escola Santa Catarina	13				
18	18 Hospital São Luiz	351	351	2	2	21/03/2017
19	19 Lar Madre Regina	65	65	1	1	10/03/2017
25	25 Hospital Clin. NS Conceição	239	263	2	2	13/02/2017
	41 Hospital Trauma-Ortopedia	24				
26	26 Organização Social ACSC	1.437	1.437	8	8	16/03/2017
28	28 Centro de Ref. do Idoso	78	78	1	1	13/03/2017
32	32 Polo de Atenção Intensiva	77	77	1	1	14/03/2017
34	34 Centro de Análises Clínicas	171	171	1	1	7/03/2017
36	36 AME - Itapevi	102	102	1	1	8/03/2017
43	43 Hospital Amparo Maternal	177	193	1	1	6/03/2017
	Amparo Maternal	16				
46	46 Hospital Regional Cáceres	210	210	2	2	22/03/2017
48	48 Hospital Estadual Central	354	354	2	2	27/03/2017
51	51 Hospital S J e M Chiq Gal	44	44	1	1	23/02/2017
52	52 Hospital Santa Isabel	137	137	1	1	21/02/2017
53	53 Hospital N S da Conceição	178	178	1	1	22/02/2017
-	16 Colégio Santa Catarina - GO	0				
-	49 Hospital Alberto Torres	0				
-	50 Hospital Pref. João Batista	0				
-	Cooperativa de Crédito	24				
-	Familiares	4				
	<b>Total</b>	<b>7.216</b>	<b>7.188</b>	<b>47</b>	<b>47</b>	

\*\*Republicado em 18/1/2017 para correção de datas em algumas casas.

Republicado em 26/1/2017 para inclusão do grupo 51.

[www.coopercrediacsc.coop.br](http://www.coopercrediacsc.coop.br)

Avenida Paulista, 352, 10. andar, conjunto 11, Bela Vista - CEP 01310-000 - São Paulo - SP  
Telefone: (11) 3141-4620 - Ouvidoria: 0800 725 0996



**Coopercredi ACSC**

**ANEXO II  
REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE DELEGADOS**

À  
**Coopercredi ACSC**

O cooperado abaixo relacionado vem requerer a inscrição de seu nome como candidato individual ao cargo de Delegado, declarando desde já que preenche todos os requisitos estabelecidos no Estatuto Social e na regulamentação:

<b>Candidato</b>		<b>Assinatura</b>
<b>1</b>	Nome completo:	
	Casa:	
	Cidade/Estado:	Data:

**Instruções para entrega do requerimento:**

O requerimento de inscrição preenchido e assinado pelo cooperado deverá ser protocolado junto à Cooperativa até 12/2/2017.

A entrega deverá ocorrer preferencialmente na Sede ou em um dos Postos de Atendimento da Cooperativa (HSC, OS ACSC, CSSJ, HST, HSI e HNSC).

O cooperado também poderá enviar o requerimento preenchido, assinado e digitalizado para o endereço eletrônico [assembleia@crediacsc.org.br](mailto:assembleia@crediacsc.org.br).

**Para uso da Cooperativa:**

Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ horas

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

Carimbo Assinatura do funcionário: \_\_\_\_\_

**(1ª via – Coopercredi ACSC / 2ª via – Candidato).**