

**ATA DA 52ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO COMITÊ DE ELEGIBILIDADE E ACONSELHAMENTO DA EMPRESA METROPOLITANA DE TRANSPORTES URBANOS DE SÃO PAULO - EMTU**

Aos 12 (doze) dias do mês de abril de 2023, às 17h00min, na sala de reuniões da Empresa Metropolitana de Transportes Urbanos de São Paulo - EMTU, na Rua Boa Vista, nº 150, 8º andar, Centro, CEP 01013-000, realizou-se reunião ordinária do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento da Empresa Metropolitana de Transportes Urbanos de São Paulo - EMTU, CNPJ nº 585.518.069/0001-91.

Assunto constante na ordem do dia: **Análise de indicados para o Conselho de Administração, Conselho Fiscal e Comitê de Auditoria.**

Para o Conselho de Administração os indicados são: Sr. **JOSÉ EDUARDO SOARES CANDEIAS**, brasileiro, casado, advogado, portador do RG nº 8.393.279, inscrito no CPF/MF nº 793.659.908-82, residente e domiciliado à Rua João Thomaz Almeida, 37, Botucatu/SP; Sr. **GUSTAVO CARVALHO TAPIA LIRA**, brasileiro, casado, administrador, portador do RG nº 27.358.959-3, inscrito no CPF nº 270.533.078-08, residente e domiciliado à Rua Tocantinópolis, 101 - Vila Ribeiro de Barros, São Paulo/SP; Sr. **PAULO MENEZES FIGUEIREDO**, brasileiro, solteiro, administrador e advogado, portador do RG nº 6.547.326-7, inscrito no CPF/MF nº 004.236.568-64, residente e domiciliado à Rua Joaquim Tavora, 974 - apto. 131, São Paulo/SP; Sr. **JOÃO GERMANO BÖTTCHER FILHO**, brasileiro, casado, funcionário público, portador do RG nº 16.161.431-0, inscrito no CPF/MF sob nº 107.258.828-59, residente e domiciliado à Rua do Mal do Ar Antonio Appel Neto, 215, São Paulo/SP; Sr. **OLIVER DOS SANTOS HOSSEPIAN SALLES DE LIMA**, brasileiro, divorciado, administrador, portador do RG nº 17.121.612-X, inscrito no CPF/MF nº 136.610.688-14, residente e domiciliado à Rua Capote Valente, 171 - apto. 83, São Paulo/SP.

Para o Conselho Fiscal os indicados são: Sr. **ANDRÉ ISPER RODRIGUES BARNABÉ**, brasileiro, solteiro, advogado, portador do RG nº 47.871.103-1, inscrito no CPF/MF nº 409.636.828-81, residente e domiciliado à Rua Atenas, 373, Campinas/SP; Sr. **DIEGO ALLAN VIEIRA DOMINGUES**, brasileiro, solteiro, engenheiro, portador do RG nº 27.476.792-2, inscrito no CPF/MF nº 320.328.238-02, residente e domiciliado à Rua Corrientes, 280, São Paulo/SP, Sra. **ROBERTA CAMPEDELLI AMBIEL GONÇALVES**, brasileira, casada, advogada, portadora do RG nº 20.729.825-7, inscrita no CPF/MF nº 694.224.436-87, residente e domiciliada à Rua Gerânio, 174 - Vila Alpes Suíços, Indaiatuba/SP; **MILTON FRASSON**, brasileiro, casado, administrador de empresas, portador da cédula de identidade RG nº 6.999.082, inscrito no CPF/MF nº 949.937.268-72, residente e domiciliado na Rua Lauro Muller, 12 - apto. 72 - Bloco B - São Paulo - SP; Sr. **HÉLIO FUMIO KUBATA**, brasileiro, casado, servidor público, portador do RG nº 8.962.756-8, inscrito no CPF/MF nº 021.807.388-70, residente e

domiciliado à Rua Santa Madalena, 53, apto. 14, São Paulo/SP; Sr. **RODRIGO BEZERRA DA SILVA**, brasileiro, casado, funcionário público, portador da cédula de identidade RG nº 64.060.444-4, inscrito no CPF/MF nº 059.398.074-37, residente e domiciliado na Rua Tagipuru, 1060 - apto. 72 - Bloco b2 - São Paulo - SP;

Para o Comitê de Auditoria o indicado é: Sr. **LEANDRO TOSHIO MATSUOKA**, brasileiro, casado, advogado, portador do RG nº 041474132011-4 SSP/MA, inscrito no CPF/MF nº 290.667.598-95, residente e domiciliado à Rua 4, 31, Q1 12, Planalto Vinhais 2, São Luís/MA.

Com base nas declarações firmadas na Ficha Cadastral criada pela Deliberação Codec nº 03/2018, na documentação apresentada e informações fornecidas pelos indicados acima relacionados, os membros do Comitê, eleitos pela Assembleia Geral Extraordinária da EMTU/SP realizada em 18 de março de 2022 e 01 de agosto de 2022 verificaram que o processo de indicação está em conformidade com a Lei Federal nº 13.303/16, Lei Federal nº 6.404/76, Decreto Estadual nº 62.349/16, Estatuto Social da Companhia e Deliberações CODEC, não incorrendo os indicados nas vedações a que aludem as mencionadas normas legais.

Os comprovantes dos indicados serão arquivados na Empresa.

Concluídos os trabalhos e nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada, sendo lavrada a presente ata que, depois de lida e achada conforme, segue assinada pelos membros.



**MARCO ANTONIO ASSALVE**  
Membro



**MARIA LÚCIA MIRANDA DE SOUZA CAMARGO**  
Membro

### NOTA TÉCNICA nº 52/2023

O Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento, eleito pela Assembleia Geral Extraordinária da EMTU/SP, realizada em 18 de março de 2022 e 01 de agosto de 2022, em conformidade com o artigo 29 e seguintes do Estatuto Social reuniu-se para verificar a conformidade das indicações de membros para comporem os Conselhos de Administração, Fiscal e Comitê de Auditoria.

A verificação utilizou a Ficha Cadastral e seus documentos anexos, preenchidas pelos indicados, como sendo a principal fonte de informação.

**Indicado:** JOSÉ EDUARDO SOARES CANDEIAS

**Cargo:** membro do Conselho de Administração

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observações |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:</p> <p>Ficha Cadastral rubricada e assinada<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> <p>Currículo rubricado e assinado<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> <p>Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral.<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> |             |

N

**Indicado:** GUSTAVO CARVALHO TAPIA LIRA

**Cargo:** membro do Conselho de Administração

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Observações |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:<br/>Ficha Cadastral rubricada e assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Curriculo rubricado e assinado<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral.<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> |             |

**Indicado:** PAULO MENEZES FIGUEIREDO

**Cargo:** membro do Conselho de Administração

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                | Observações |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade ( x ) sim ( ) não                            |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos (x) sim ( ) não                       |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação (x) sim ( ) não     |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:<br/>Ficha Cadastral rubricada e assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> |             |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>Currículo rubricado e assinado<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral.<br/>(x) Sim ( ) Não</p> |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**Indicado:** JOÃO GERMANO BÖTTCHER FILHO

**Cargo:** membro do Conselho de Administração

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Observações |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:<br/>Ficha Cadastral rubricada e assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Currículo rubricado e assinado<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo</p> |             |

9

|  |                                                                                                                           |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | (x) Sim ( ) Não                                                                                                           |  |
|  | Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral. |  |
|  | ( x ) Sim ( ) Não                                                                                                         |  |

**Indicado:** OLIVER DOS SANTOS HOSSEPIAN SALLES DE LIMA

**Cargo:** membro do Conselho de Administração

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Observações |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:</p> <p>Ficha Cadastral rubricada e assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Currículo rubricado e assinado<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral.<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> |             |



SEDE

Rua Quinze de Novembro, 244  
Centro - São Paulo - SP  
CEP: 01033-002  
Telefone: (11) 3113-4700

CAPIES

Av. Eng. Armando de Arruda Pereira, 2654  
Jabaquara - São Paulo - SP  
CEP: 04308-001  
Telefone: (11) 6568-5281

SÃO BERNARDO DO CAMPO

Rua Joaquim Casimiro, 290  
Planalto - São Bernardo do Campo - SP  
CEP: 06890-050  
Telefone: (11) 4341-1433

PRAIA GRANDE

Av. Presidente Kennedy, 11090  
Vila Mirim - Praia Grande - SP  
CEP: 11707-200  
Telefone: (13) 3478-1000

CAMPINAS

Rua Leopoldo Amaral, 263  
Vila Mariana - Campinas - SP  
CEP: 13042-210  
Telefone: (19) 3736-3700

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

R. Caravelas, 145 - Jardim Visão do Sol  
São José dos Campos - SP  
CEP: 12238-170  
Telefone: (12) 3933-6644

**Indicado:** ANDRÉ ISPER RODRIGUES BARNABÉ

**Cargo:** membro do Conselho Fiscal

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observações |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:</p> <p>Ficha Cadastral rubricada e assinada<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> <p>Currículo rubricado e assinado<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> <p>Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral.<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> |             |

**Indicado:** DIEGO ALLAN VIEIRA DOMINGUES

**Cargo:** membro do Conselho Fiscal

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                     | Observações |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade ( x ) sim ( ) não                                 |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos ( x ) sim ( ) não                          |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação ( x ) sim ( ) não        |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:</p> <p>Ficha Cadastral rubricada e assinada<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> |             |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>Currículo rubricado e assinado<br/>(x) Sim ( ) Não</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|  | <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral.<br/>(x) Sim ( ) Não</p> |  |

**Indicado:** ROBERTA CAMPEDELLI AMBIEL GONÇALVES

**Cargo:** membro do Conselho Fiscal

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Observações |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| E. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| F. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |
| G. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |
| H. Documentos        | <p>O indicado apresentou:<br/>Ficha Cadastral rubricada e assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Currículo rubricado e assinado<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo</p> |             |

|  |                                                                                                                                                                                  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral.</p> <p>( x ) Sim ( ) Não</p> |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**Indicado:** MILTON FRASSON

**Cargo:** membro do Conselho Fiscal

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Observações |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:</p> <p>Ficha Cadastral rubricada e assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Currículo rubricado e assinado<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral.<br/>( x ) Sim ( ) Não</p> |             |

2

**Indicado:** HÉLIO FUMIO KUBATA  
**Cargo:** membro do Conselho Fiscal

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Observações |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade ( x ) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:<br/>Ficha Cadastral rubricada e assinada (x) Sim ( ) Não</p> <p>Curriculo rubricado e assinado (x) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada (x) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe (x) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo (x) Sim ( ) Não</p> <p>Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral. ( x ) Sim ( ) Não</p> |             |

**Indicado:** RODRIGO BEZERRA DA SILVA  
**Cargo:** membro do Conselho Fiscal

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                            | Observações |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade ( x ) sim ( ) não                        |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos (x) sim ( ) não                   |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação (x) sim ( ) não |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:<br/>Ficha Cadastral rubricada e assinada (x) Sim ( ) Não</p> |             |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>Currículo rubricado e assinado<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral.<br/>(x) Sim ( ) Não</p> |  |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**Indicado:** LEANDRO TOSHIO MATSUOKA

**Cargo:** membro do Comitê de Auditoria

| Roteiro de Avaliação | Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Observações |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| A. Dados Gerais      | Todos os campos preenchidos e em conformidade (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                              |             |
| B. Requisitos        | O indicado declarou que atende a todos os requisitos (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                                       |             |
| C. Vedações          | O indicado declarou que não se enquadra em nenhuma hipótese de vedação (x) sim ( ) não                                                                                                                                                                                                                                     |             |
| D. Documentos        | <p>O indicado apresentou:<br/>Ficha Cadastral rubricada e assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Currículo rubricado e assinado<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe<br/>(x) Sim ( ) Não</p> |             |

7

|  |                                                                                                                                                |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo<br>(x) Sim ( ) Não                                                              |  |
|  | Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral.<br>( x ) Sim ( ) Não |  |

Após a análise da Ficha Cadastral e dos documentos apresentados pelos indicados, este Comitê verifica que o processo de indicação está em conformidade com a Lei Federal 13.303/2016, Lei Federal 6.404/1976, Decreto Estadual nº 62.349/2016, devendo as indicações serem submetidas à aprovação superior.

Encaminhe-se ao CODEC para dar continuidade ao processo de indicação.

São Paulo, 12 de abril de 2023.

  
**MARCO ANTONIO ASSALVE**  
Membro

  
**MARIA LÚCIA MIRANDA DE SOUZA CAMARGO**  
Membro