

**ATA DA 40ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO COMITÊ DE ELEGIBILIDADE E ACONSELHAMENTO DA EMPRESA METROPOLITANA DE TRANSPORTES URBANOS DE SÃO PAULO - EMTU**

Aos 15 (quinze) dias do mês de abril de 2021, às 15h00min, na sala de reuniões da Empresa Metropolitana de Transportes Urbanos de São Paulo - EMTU, na Rua Quinze de Novembro, nº 244, 10º 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 das indicações dos membros para compor o Conselho de Administração e o Conselho Fiscal.

Para o Conselho de Administração, o indicado é: **RUBENS PERUZIN**, brasileiro, casado, servidor público, portador do RG nº 13.725.920-7 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob nº 047.022.868-70, residente e domiciliado na Rua Henrique Sertório, 287, apto 224, Tatuapé, São Paulo, SP;

Para o Conselho Fiscal, os indicados são: **GILSA EVA DE SOUZA COSTA**, brasileira, casada, servidora pública, portadora da cédula de identidade RG nº 4019520 SSPTC-GO, inscrita no CPF/MF nº 955.679.681-91, residente e domiciliada na Av. Lins de Vasconcelos, 2880, apt. 132 – Vila Mariana, São Paulo, SP; **ELISABETE MIYUKI NAKAYAMA**, brasileira, solteira, administradora, portadora da cédula de identidade RG nº 30.733.839, inscrita no CPF/MF sob nº 279.520.398-73, residente e domiciliada na Rua Macambau, 190, Guarulhos, SP; **GEORGE HERMANN RODOLFO TORMIN**, brasileiro, casado, engenheiro, portador do RG nº 785.630 SSP/GO, inscrito no CPF/MF sob nº 247.119.341-20, residente e domiciliado na Rua Caiubi, 1422, apto 1701, Perdizes, São Paulo, SP; **TARCILA REIS JORDÃO**, brasileira, casada, advogada, RG nº 07.692.213-86 SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob nº 828.216.405-44, residente e domiciliada na Av. Dona Maria Helena Pereira de Moraes, 415, apto 11A, Vila Andrade, São Paulo, SP; **FERNANDO JOSÉ DE SOUZA MARANGONI**, brasileiro, casado, advogado, portador da cédula de identidade RG nº 27.556.622-5, inscrito no CPF/MF sob nº 283.842.098-47, residente e domiciliado na Rua Afonso Bastos, 296, São Paulo, SP; **JORGE DAMIÃO DE ALMEIDA**, brasileiro, casado, gestor público, portador da cédula de identidade RG nº 8.744.912-2 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob nº 947.144.878-68, residente e domiciliado na Rua Cel. Cabrita, 35, apto 1201, Jardim da Glória, São Paulo, SP; **JÉSSICA SOUZA DE BRITO**, brasileira, casada, funcionária pública, RG nº 33.726.042-4 SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob nº 297.576.608-41, residente e domiciliada na Rua Costa Barros, 2200, Vila Prudente, São Paulo, SP; **WILSON SERGIO PEDROSO JUNIOR**, brasileiro, casado, advogado, portador da cédula de identidade RG nº 20.051.270 SSP/SP, inscrito no CPF/MF nº 114.970.578-76, residente e domiciliado na Rua Baturité, 120, apto. 151, Aclimação, São Paulo/SP.

Com base na declaração firmada na Ficha Cadastral, na documentação apresentada e informações fornecidas pelos indicados acima relacionados, os membros do Comitê, eleitos pela Assembleia Geral Extraordinária da EMTU/SP realizada em 12 de abril de 2019 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 Companhia.

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.



**ALEXANDRE BALDY**

Membro



**PAULO JOSÉ GALLI**

Membro



**ROBERTA CAMPEDELLI A. GONÇALVES**

Membro

**SEDE**

Rua Quilts de Novembro, 244  
Centro - São Paulo - SP  
CEP: 01013-000  
Telefone: (11) 3113-4700

**CAPEs**

Av. Engº Armando de Almeida Pereira, 2954  
Jabaquara - São Paulo - SP  
CEP: 04308-001  
Telefone: (11) 5588-5281

**SÃO BERNARDO DO CAMPO**

Rua Joaquim Casemiro, 230  
Piedade - São Bernardo do Campo - SP  
CEP: 08860-050  
Telefone: (11) 4341-1433

**PRAIA GRANDE**

Av. Presidente Kennedy, 11080  
Vila Mirim - Praia Grande - SP  
CEP: 11707-000  
Telefone: (13) 3478-1300

**CAMPINAS**

Rua Leopoldo Amaral, 283  
Vila Marieta - Campinas - SP  
CEP: 13042-310  
Telefone: (19) 3736-5700

**SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**

R. Carvalhas, 145 - Jardim Vale do Sol  
São José dos Campos - SP  
CEP: 12238-170  
Telefone: (12) 3833-5644

**NOTA TÉCNICA nº 40/2021**

O Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento, eleito pela Assembleia Geral Extraordinária da EMTU/SP, realizada em 12 de abril de 2019, em conformidade com o artigo 29 e seguintes do Estatuto Social reuniu-se para verificar a conformidade das indicações dos membros do Conselho de Administração, Conselho Fiscal, encaminhadas pelo ofício CODEC nº 51/2021.

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

**Indicado:** RUBENS PERUZIN

**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> |             |

**Indicado:** GILSA EVA DE SOUZA COSTA

**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 (x) Sim ( ) Não</p> <p>Currículo 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:** ELISABETE MIYUKI NAKAYAMA

**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 (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:** GEORGE HERMANN RODOLFO TORMIN

**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<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> |             |

**SEDE**

Rua Quinze de Novembro, 244  
Centro - São Paulo - SP  
CEP: 01013-000  
Telefone: (11) 3113-4700

**CAPEs**

Av. Engº Armando de Arruda Pereira, 2654  
Jabaquara - São Paulo - SP  
CEP: 04308-001  
Telefone: (11) 5588-5281

**SÃO BERNARDO DO CAMPO**

Rua Joaquim Cassimiro, 290  
Piedade - São Bernardo do Campo - SP  
CEP: 09800-090  
Telefone: (11) 4341-1433

**PRAIA GRANDE**

Av. Presidente Kennedy, 11080  
Vila Mirim - Praia Grande - SP  
CEP: 11707-000  
Telefone: (13) 3478-1300

**CAMPINAS**

Rua Leopoldo Amaral, 263  
Vila Marista - Campinas - SP  
CEP: 13042-210  
Telefone: (19) 3735-5700

**SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**

R. Caravelas, 145 - Jardim Vale do Sol  
São José dos Campos - SP  
CEP: 12256-170  
Telefone: (12) 3933-5644

|  |                                                                                                                                                                                  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <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:** TARCILA REIS JORDÃO

**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:** FERNANDO JOSÉ DE SOUZA MARANGONI

**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<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:** JORGE DAMIÃO DE ALMEIDA

**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<br/>(x) Sim ( ) Não</p> <p>Currículo rubricado e assinado</p> |             |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>(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:** JÉSSICA SOUZA DE BRITO

**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> |             |



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

**Indicado:** WILSON SERGIO PEDROSO JUNIOR

**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> |             |

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 referidas indicações serem submetidas à aprovação superior.

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

São Paulo, 15 de abril de 2021.



**ALEXANDRE BALDY**

Membro



**PAULO JOSÉ GALLI**

Membro



**ROBERTA CAMPEDELLI A. GONÇALVES**

Membro

