

ATA DA REUNIÃO DO COMITÊ DE ELEGIBILIDADE E ACONSELHAMENTO DA COMPANHIA DOCAS DE SÃO SEBASTIÃO. Presentes todos membros conforme assinaturas lançadas ao final. Primeiramente foi pontuado que, tendo em consideração: (i) a excepcionalidade e a necessidade de se intensificar o enfrentamento da pandemia mundial do novo Coronavírus (COVID-19), conforme as medidas estabelecidas pelo Decreto Estadual nº 64.864/2020; (ii) o reconhecimento da situação de calamidade pública nos termos do Decreto Estadual n. 64.879/2020; (iii) a prorrogação do período de quarentena no âmbito do Estado de São Paulo por meio do Decreto Estadual n. 64.920/2020, a partir de 07 de abril de 2020; a presente reunião foi realizada por videoconferência no dia 22 de abril de 2020, às 11:30 horas. Reuniram-se os membros do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento da Companhia Docas de São Sebastião, nos termos do Artigo 26 do Estatuto da Companhia a fim de analisar a conformidade das indicações dos conselheiros, recebidas do Acionista Controlador por meio do Ofício CODEC n. 075/2020 de 08 de abril de 2020, dos nomes a saber:

Conselho de Administração: Zulaiê Cobra Ribeiro, Delson José Amador, José Geraldo Siqueira Vantine, além do Diretor Presidente Sr. Paulo Tsutomu Oda;

Conselho Fiscal: José Benedito Priori (efetivo), Energita Alves Moreira dos Santos (suplente), Israel Alexandre de Souza (efetivo), Regina Romero e Pinheiro (suplente), Katheleen Regina da Silva Dardis de Camargo (efetivo) e Felissa Sousa Alarcon (suplente).

Analisada toda documentação apresentada pelos indicados, em especial as declarações firmadas na Ficha Cadastral individual na forma do modelo CODEC nº 01/2017, acompanhada do Currículo, da Declaração individual nos termos do modelo exigido pela Comissão de Valores Mobiliários, no diploma de graduação do indicado, ou registro em carteira de trabalho comprovando a formação, este Comitê verificou, por ora, que a indicação dos nomes acima mencionados **está em conformidade** com a Lei Federal n. 13.303/2016, Lei Federal n. 6.404/1976, Decreto Estadual n. 62.349/2.016. Referidos documentos dos indicados serão arquivados na Companhia. Concluídos os trabalhos e nada mais havendo a tratar,

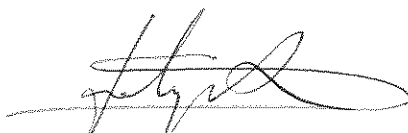
J
a
3

deu-se por encerrada a presente reunião, sendo lavrada a presente ata que, depois de lida e achada conforme, segue assinada pelos membros.

São Paulo, 22 de abril de 2020.



JUCILENE LIMA ARAUJO TEIXEIRA
Membro do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento



CARLOS SATORU MIYASATO
Membro do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento



JOSÉ MANOEL DE AGUIRRE NETO
Membro do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento

NOTA TÉCNICA nº 001/2020

O Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento da **Companhia Docas de São Sebastião – “DOCAS”**, em conformidade com a Deliberação CODEC nº 003 de 10 de dezembro de 2018, reuniu-se para fins de verificação da conformidade das indicações para composição do Conselho de Administração e Conselho Fiscal da Companhia, recebidas do Acionista Controlador, por meio do Ofício CODEC n. 075/2020 de 08 de abril de 2020.

A verificação utilizou a Ficha Cadastral, instituída conforme Deliberação CODEC nº 001 de 20 de janeiro de 2017, e seus documentos anexos, preenchida por cada indicado, como sendo a principal fonte de informação.

Indicado: **ZULAIÊ COBRA RIBEIRO**

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

Handwritten initials and marks on the right side of the page.

Indicado: **PAULO TSUTOMU ODA**



Cargo: Membro do Conselho de Administração - Diretor Presidente da DOCAS

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	O indicado apresentou: Ficha Cadastral rubricada e assinada (x) Sim () Não Currículo rubricado e assinado (x) Sim () Não Declaração nos termos exigidos pela CVM assinada (x) Sim () Não Diploma de nível superior ou certificado de registro de classe (x) Sim () Não O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo (x) Sim () Não Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral. (x) Sim () Não	Nos termos do §1º do artigo 8º do Estatuto Social da Companhia, a ficha cadastral analisada é a correspondente a eleição como Diretor Presidente

Indicado: **DELSON JOSÉ AMADOR**

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	O indicado apresentou:	



	<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: **JOSÉ GERALDO SIQUEIRA VANTINE**

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: 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</p>	


Handwritten signature and initials

	<p>(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: **JOSÉ BENEDITO PRIORI**

Cargo: Membro Titular 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: 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: **ENERGITA ALVES MOREIRA DOS SANTOS**

Cargo: Membro Suplente 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: 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 () Sim (x) 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: **ISRAEL ALEXANDRE DE SOUZA**

Cargo: Membro Titular 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	O indicado apresentou:	

J
12
a

	<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: **REGINA ROMERO E PINHEIRO**

Cargo: Membro Suplente 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: 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</p>	

Handwritten marks:
A
B
C

	<p>(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: **KATHELEN REGINA DA SILVA DARDIS DE CAMARGO**

Cargo: Membro Titular 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: 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>	

[Handwritten signature]
13
92

Indicado: **FELISSA SOUSA ALARCON**

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

Após a análise das Fichas Cadastrais e dos documentos apresentados pelos indicados, este Comitê verificou que o processo de indicação de: Zulaiê Cobra Ribeiro, Delson José Amador, José Geraldo Siqueira Vantine, além do Diretor Presidente Sr. Paulo Tsutomu Oda, todos para compor o Conselho de Administração da DOCAS **está em conformidade** com a Lei Federal n.º 13.303/2016, Lei Federal n.º 6.404/1976, Decreto Estadual n.º 62.349 de 20 de dezembro de 2016 e Deliberações CODEC n.ºs 001, de 20 de janeiro de 2017 e 002, de 15 de fevereiro de 2017, e ainda, que a indicação de: José Benedito Priori (efetivo), Energita Alves Moreira dos

Santos (suplente), Israel Alexandre de Souza (efetivo), Regina Romero e Pinheiro (suplente), Katheleen Regina da Silva Dardis de Camargo (efetivo) e Felissa Sousa Alarcon (suplente), todos para compor o Conselho Fiscal da DOCAS, **está em conformidade** com a Lei Federal n.º 13.303/2016, Lei Federal n.º 6.404/1976, Decreto Estadual n.º 62.349 de 20 de dezembro de 2016 e Deliberações CODEC n.ºs 001, de 20 de janeiro de 2017 e 002, de 15 de fevereiro de 2017.

Registre-se e encaminhe ao CODEC para dar continuidade ao processo de indicação.

São Paulo, 22 de abril de 2020.



JUCILENE LIMA ARAUJO TEIXEIRA

Membro do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento



CARLOS SATORU MIYASATO

Membro do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento



JOSÉ MANOEL DE AGUIRRE NETO

Membro do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento