

**ATA DA REUNIÃO DO COMITÊ DE ELEGIBILIDADE E ACONSELHAMENTO DA
COMPANHIA DOCAS DE SÃO SEBASTIÃO.**

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, recebida do Acionista Controlador por meio do Ofício CODEC n. 050/2022 de 04/04/2022, dos nomes, a saber:

Conselho de Administração: Zulaiê Cobra Ribeiro, José Geraldo Siqueira Vantine, Cleber de Oliveira Mata além do **Diretor Presidente Sr. Paulo Tsutomu Oda;**

Conselho Fiscal: Renilda Peres de Lima (efetivo), Eduardo Ribeiro Adriano (suplente), Sérgio Henrique Sá Leitão Filho (efetivo), Rubens Emil Cury (suplente), Gabriela Miniussi Engler Pinto Portugal Ribeiro (efetivo) e Tarcila Reis Jordão (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 dos indicados, registro de classe ou atos de nomeação que comprovam experiência, 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, 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, 11 de abril de 2022.


JUCILENE LIMA ARAUJO TEIXEIRA

Membro do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento


JOSÉ MANOEL DE AGUIRRE NETO

Membro do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento

NOTA TÉCNICA nº 002/2022

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 das indicações para composição do Conselho de Administração e Conselho Fiscal da Companhia, recebida do Acionista Controlador por meio do Ofício CODEC n. 050/2022 de 04/0/2022. 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: Presidente 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	

9
3

	<p>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: **PAULO TSUTOMU ODA**

Cargo: Diretor Presidente da Companhia

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</p>	

59

	<p>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 (x) Sim () Não</p> <p>O diploma apresentado comprova</p>	

2

	<p>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: **CLEBER DE OLIVEIRA MATA**

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	Obs: O indicado assinalou que possui formação acadêmica compatível com o cargo indicado conforme previsto no Anexo II do Decreto nº 62.349/2016, porém a formação não está elencada, mas o indicado comprovou que possui experiência através de declaração emitida pela Companhia de Seguros do Estado de São Paulo, apresentada

55 90

		quando da 1ª indicação.
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: **RENILDA PERES DE LIMA**

Cargo: Membro Titular do Conselho Fiscal

Roteiro de Avaliação	Verificação	Observações
A. Dados Gerais	Todos os campos preenchidos e em conformidade (x) sim () não	

9
3

B. Requisitos	O indicado declarou que atende a todos os requisitos (x) sim () não	Obs: A indicada assinalou que possui formação acadêmica compatível com o cargo indicado conforme previsto no Anexo II do Decreto nº 62.349/2016, porém a formação não está elencada, mas a indicada comprovou que possui experiência através de ato de nomeação em outro Conselho Fiscal, apresentado quando da 1ª indicação.
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</p>	

52

	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não O diploma apresentado comprova formação compatível com o cargo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral. <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
--	---	--

Indicado: **EDUARDO RIBEIRO ADRIANO**

Cargo: Membro Suplente do Conselho Fiscal

Roteiro de Avaliação	Verificação	Observações
A. Dados Gerais	Todos os campos preenchidos e em conformidade <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
B. Requisitos	O indicado declarou que atende a todos os requisitos <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	Obs: O indicado assinalou que possui formação acadêmica compatível com o cargo indicado conforme previsto no Anexo II do Decreto nº 62.349/2016, porém a formação não está elencada, mas o indicado comprovou que possui experiência através de ato de nomeação.
C. Vedações	O indicado declarou que não se	

α
3

	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: **SERGIO HENRIQUE SÁ LEITÃO FILHO**

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	Obs: O indicado assinalou que possui formação

26
5

		acadêmica compatível com o cargo indicado conforme previsto no Anexo II do Decreto nº 62.349/2016, porém a formação não está elencada. Entretanto o indicado possui experiência profissional compatível, atendendo o item 15.
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</p>	

2
3

	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Os documentos comprovam a experiência profissional mínima exigida assinalada pelo indicado, no item B da Ficha Cadastral. <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
--	---	--

Indicado: **RUBENS EMIL CURY**

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	Obs: O indicado assinalou que possui formação acadêmica compatível com o cargo indicado conforme previsto no Anexo II do Decreto nº 62.349/2016, porém a formação não está elencada, mas o indicado comprovou que possui experiência através de ato de nomeação.
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	

59

	<p>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: **GABRIELA MINIUSI ENGLER PINTO PORTUGAL RIBEIRO**

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: Ficha Cadastral rubricada e	

gr
J

	<p>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: **TARCILA REIS JORDÃO**

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	

5
R

	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, por ora, que o processo de indicação de:

Zulaiê Cobra Ribeiro, José Geraldo Siqueira Vantine, Cleber de Oliveira Mata, além do Diretor Presidente Sr. Paulo Tsutomu Oda, todos para compor o Conselho de Administração da DOCAS;

e ainda, que a indicação de:

Renilda Peres de Lima (efetivo), Eduardo Ribeiro Adriano (suplente), Sérgio Henrique Sá Leitão Filho (efetivo), Rubens Emil Cury (suplente), Gabriela Miniussi Engler Pinto Portugal Ribeiro (efetivo) e Tarcila Reis Jordão (suplente), todos para compor o Conselho Fiscal da DOCAS,

9
3

Estão 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.

São Paulo, 11 de abril de 2022.



JUCILENE LIMA ARAUJO TEIXEIRA

Membro do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento



JOSÉ MANOEL DE AGUIRRE NETO

Membro do Comitê de Elegibilidade e Aconselhamento