

Formulário: <b>REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO COMO PARTICIPANTE</b>	Código: <b>GB03.01.F05</b>	Folha: <b>1/3</b>
Processo: <b>ADMINISTRAR O PLANO MISTO I DE BENEFÍCIOS (CELPOS CD)</b>	Primeira Edição <b>04/10/2006</b>	
	Edição: <b>4ª</b>	Data: <b>01/11/2009</b>

Nome : \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Matrícula : \_\_\_\_\_ Patrocinador: \_\_\_\_\_

Após receber o Regulamento do Plano Misto I de Benefícios (Celpos CD) e tomar conhecimento das informações relacionadas ao referido Plano, venho requerer, por livre e espontânea vontade, minha inscrição neste Plano Misto I de Benefícios da CELPOS.

Autorizo a CELPOS a descontar, mensalmente da minha remuneração, a contribuição que me compete como Participante no custeio do **Plano Misto I de Benefícios**, com opção inicial de realizar uma Contribuição Normal Básica Mensal de ( )% ( por cento) dos percentuais contributivos de A% e de B% previstos nos itens 1 e 2 da alínea "a" do inciso I do artigo 35 do Regulamento do Plano Misto I de Benefícios, e definidos pelo Conselho Deliberativo da CELPOS com base no Plano de Custeio, conforme disposto no referido Regulamento.

Indico como meus Beneficiários:

NOME	CPF	DATA/NASC.	PARENTESCO
_____	_____	/ /	_____
_____	_____	/ /	_____
_____	_____	/ /	_____
_____	_____	/ /	_____
_____	_____	/ /	_____

**Declaro** que recebi o **Estatuto Social** e o **Código de Ética da CELPOS**, bem como o **Regulamento do Plano Misto I de Benefícios**, com a sua última alteração aprovada pela Portaria MPS/SPC/DETEC nº 3.008, de 17/08/2009, e o seu Material Explicativo, comprometendo-me a respeitá-los e observá-los, e comprometendo-me ainda a manter atualizados meus dados cadastrais, ora informados no verso deste requerimento.

Assino o presente requerimento em 2 (duas) vias de igual teor e para o mesmo fim.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Empregado

**Aprovação do ingresso como Participante**

\_\_\_\_\_  
Fundação CELPE de Seguridade Social - CELPOS

\_\_\_\_\_  
Fundação CELPE de Seguridade Social - CELPOS

Formulário: <b>REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO COMO PARTICIPANTE</b>	Código: <b>GB03.01.F05</b>	Folha: <b>2/3</b>
Processo: <b>ADMINISTRAR O PLANO MISTO I DE BENEFÍCIOS (CELPOS CD)</b>	Primeira Edição <b>04/10/2006</b>	
	Edição: <b>4ª</b>	Data: <b>01/11/2009</b>

Data de adesão: \_\_\_\_\_

NOME DO EMPREGADO		MATRÍCULA		
DATA DE NASCIMENTO	SEXO	NACIONALIDADE	NATURALIDADE	ESTADO CIVIL
CPF	CARTEIRA DE IDENTIDADE			
PIS/PASEP	Número:	Órgão:	UF	Data Exp.:
	CARTEIRA PROFISSIONAL			
Número:	Data incorporação:	Órgão:	UF	Data Exp.:
NOME DO PAI	NOME DA MÃE			
NOME CÔNJUGE				
ENDEREÇO				
BAIRRO	CIDADE/UF		CEP	
TELEFONES	EMAIL			
DATA ADMISSÃO	CARGO OU FUNÇÃO		SALÁRIO ATUAL R\$	
NOME PATROCINADOR		DADOS BANCÁRIOS		
		Banco:	Agência:	Conta Corrente:
OCUPAÇÃO PROFISSIONAL				

Declaro ser pessoa politicamente exposta, conforme definição constante no art. 3º da Instrução SPC nº 26, de 01 de Setembro de 2008, da Secretária de Previdência Complementar - SPC

Declaro não ser pessoa politicamente exposta, conforme definição constante no art. 3º da Instrução SPC nº 26, de 01 de Setembro de 2008, da Secretária de Previdência Complementar - SPC

O empregado abaixo assinado, ciente da pena prevista pelo art. 299 do Código Penal Brasileiro para o crime de falsidade ideológica, declara para todos os fins que as informações prestadas no presente documento são inteiramente verdadeiras, comprometendo a comunicar imediatamente à Fundação CELPE de Seguridade Social - CELPOS qualquer alteração relativa às informações nesta oportunidade prestadas.

Local e Data

Assinatura do Empregado

**ESCLARECIMENTOS ADICIONAIS:**

Conforme previsão contida no inciso III do art. 2º da Instrução SPC nº 26, de 01 de setembro de 2008, enquadra-se na Para efeito do disposto no inciso III do art. 2º, consideram-se pessoas politicamente expostas brasileiras:

I - os detentores de mandatos eletivos dos Poderes Executivo e Legislativo da União;

II - os ocupantes de cargo, no Poder Executivo da União:

a) de ministro de Estado ou equiparado;

b) de natureza especial ou equivalente; e

c) de presidente, vice-presidente e diretor, ou equivalentes, de autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista;

d) do Grupo Direção e Assessoramento Superiores – DAS (os cargos de direção e assessoramento superiores da administração cujo provimento deva ser regido pelo critério da confiança).

Formulário: <b>REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO COMO PARTICIPANTE</b>	Código: <b>GB03.01.F05</b>	Folha: <b>3/3</b>
Processo: <b>ADMINISTRAR O PLANO MISTO I DE BENEFÍCIOS (CELPOS CD)</b>	Primeira Edição <b>04/10/2006</b>	
	Edição: <b>4ª</b>	Data: <b>01/11/2009</b>

- III - os membros do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal e dos Tribunais Superiores;  
 IV - os membros do Conselho Nacional do Ministério Público, o Procurador-Geral da República, o Vice-Procurador-Geral da República, o Procurador-Geral do Trabalho, o Procurador-Geral da Justiça Militar, os Subprocuradores-Gerais da República e os Procuradores-Gerais de Justiça dos Estados e do Distrito Federal;  
 V - os membros do Tribunal de Contas da União e o Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;  
 VI - os governadores de Estado e do Distrito Federal, os presidentes de tribunal de justiça, de assembléia legislativa e de Câmara Distrital, e os presidentes de tribunal e de conselho de contas de estado, de municípios e do Distrito  
 VII - os prefeitos e presidentes de Câmara Municipal das capitais de Estado.  
 Os parentes, na linha direta, até o primeiro grau (pai, mãe e filhos), o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada, são considerados familiares e, portanto estão inseridos para efeitos da Instrução antes referida.

**RESERVADO AO SETOR DE PREVIDÊNCIA DA CELPOS**

**INSCRIÇÃO CONDICIONADA**

1) À TAXA DE INSCRIÇÃO :    À Vista R\$ \_\_\_\_\_ A Prazo \_\_\_\_\_%     Isento

Observação: \_\_\_\_\_

2) LAUDO MÉDICO:

Observação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Visto da CELPOS