|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logotipo  Descrição gerada automaticamente | | | | | | **ANEXO II**  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Diretor(a)-Presidente** | | | | | **Diretor(a) de Previdência** | | | | | | | | | | **Diretor(a) de Invest. e Finanças** | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo da mãe:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de Nascimento:** | | **Sexo:** | | | | | | | | **Estado Civil:** | | | | | | | | | | **Grau de Instrução:** | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| **Área de Formação:** | | | **Outros (especificar):** | | | | | | | | **PIS/PASEP/NIT:** | | | | | | | | | | **CPF:** | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| **Identidade / RG:** | | | | | | | **Órgão Emissor:** | | | | | | **UF:** | | | **Data de Emissão:** | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **Nacionalidade:** | | | | | | | | **Naturalidade (UF)** | | | | | | **Município Naturalidade:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Logradouro (Rua, Avenida, Quadra etc.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número:** | **Complemento:** | | | | | | | | | | **Bairro:** | | | | | | | | **CEP:** | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **Município** | | | | | | **UF:** | | | **E-mail:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone Residencial:** | | | | | | | | | **Telefone Comercial:** | | | | | | | | | **Celular:** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEPENDENTES PARA IRRF** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dependente 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Parentesco:** | | | | **Data de Nascimento:** | | | | | | | | | | | | | **CPF:** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Dependente 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Parentesco:** | | | | **Data de Nascimento:** | | | | | | | | | | | | | **CPF:** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Dependente 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Parentesco:** | | | | **Data de Nascimento:** | | | | | | | | | | | | | **CPF:** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO PARA DESCONTO DO INSS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaro para efeitos de desconto da Contribuição Previdenciária, que já contribuo mensalmente com o teto da Previdência.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ***Nota****: Se a contribuição mensal for inferior ao teto da Previdência, este valor deverá ser informado mensalmente à Área Administrativa, por e-mail, com documento comprobatório anexo.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Banco:** | | | **Agência:** | | | | | | | | **Conta Corrente:** | | | | | | **Município:** | | | | | **UF:** |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TERMO DE CIÊNCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, para os devidos fins, que tenho conhecimento das normas estabelecidas na Legislação que rege as Entidades Fechadas de Previdência Complementar - EFPC, no Estatuto do Cibrius e no Regulamento Eleitoral e declaro ainda:   1. não ter causado prejuízo ao Instituto em virtude de responsabilidade por conduta irregular, apurada nos termos do Estatuto do Cibrius; 2. não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado; 3. não ter sofrido penalidade administrativa por infração da legislação da seguridade social, inclusive da previdência complementar como empregado ou servidor público; 4. não ter sofrido penalidade disciplinar de natureza grave em qualquer tempo, como empregado/servidor público, na Conab ou em outro órgão público; 5. ter reputação ilibada; 6. estar ciente de que meus dados serão tratados no âmbito do Cibrius com a finalidade de registro e transmissão de informações aos órgãos governamentais, em consonância com a Lei 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) e de acordo com a Política de Privacidade e Proteção de Dados do Cibrius; 7. estar ciente de que a falsidade de qualquer informação prestada neste processo pode resultar na aplicação da sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal; 8. estar ciente de que membros da Diretoria Executiva não podem ser simultaneamente membros de qualquer um dos órgãos estatutários do Cibrius ou exercer simultaneamente cargo de Diretor ou Presidente nas Empresas Patrocinadoras e/ou Instituidoras; 9. estar ciente de que nos órgãos estatutários do Cibrius é vedada a participação simultânea de parentes consanguíneos ou afins até o 2º grau; 10. estar ciente de que os membros da Diretoria Executiva e respectivos cônjuges ou companheiros e parentes até o 2º grau não poderão efetuar, com o Cibrius, operações comerciais e financeiras de qualquer natureza, direta ou indiretamente, exceto as pertinentes à condição de participante ou assistido; e 11. estar ciente de que são vedadas relações comerciais e financeiras entre o Cibrius e empresas privadas onde qualquer membro da Diretoria Executiva Fiscal seja diretor, gerente, cotista, acionista majoritário, empregado ou procurador, não se aplicando esta disposição às operações realizadas entre a Entidade e seus patrocinadores e/ou instituidores.   Afirmo, também, que tenho ciência da obrigação de apresentar, caso não o faça no ato da inscrição, a documentação relativa à comprovação da certificação expedida pelas instituições autônomas certificadoras reconhecidas pela Previc, em até 01 (um) ano, a partir da data da posse.  Ao preencher e assinar este documento, tenho ciência de que meus dados pessoais serão tratados no âmbito do Cibrius com a finalidade de registro e transmissão de informações aos órgãos governamentais, em consonância com a Lei 13.709/18 - Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD e de acordo com a Política de Privacidade e Proteção de Dados do Cibrius. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |