



## SOLICITAÇÃO DE AUTOPATROCÍNIO

### DADOS DO PARTICIPANTE

|                          |                           |                                  |
|--------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| 1- Nome do plano:        | 2- Matrícula Ceres:       | 3- Matrícula Funcional:          |
| 4- Patrocinadora:        | 5- CPF:                   |                                  |
| 6- Nome do participante: |                           | 7-UF:                            |
| 8-Endereço Residencial:  |                           | 9-Complemento:                   |
| 10-CEP:                  | 11-Cidade:                | 12-Bairro:                       |
| 13-- Telefone comercial: | 14- Telefone residencial: | 15- Telefone celular:            |
| 16- Email 1:             | 17- Email 2:              | 18-Plano: Flex ( )<br>Básico ( ) |

### PROCURADOR

|          |                        |
|----------|------------------------|
| 19-Nome: |                        |
| 20-CPF:  | 21-Data de nascimento: |

### REQUERIMENTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>22-Requerimento*</p> <p>Senhor Diretor de Seguridade</p> <p>O(a) participante acima identificado(a) requer, nos termos do Regulamento que rege a matéria, a manutenção de Inscrição a seguir assinalada:</p> <p><input type="checkbox"/> )Por rescisão contratual</p> <p><input type="checkbox"/> )Por suspensão contratual ou afastamento da folha de pagamento, em virtude de licença sem remuneração</p> <p><input type="checkbox"/> )Por afastamento de folha de pagamento, em virtude de gozo de auxílio-doença antes de completar o período de carência regulamentar.</p> <p><input type="checkbox"/> )Por afastamento da folha de pagamento, em virtude de serviço militar obrigatório.</p> <p><input type="checkbox"/> ) Manutenção parcial em virtude de redução salarial.</p> <p><input type="checkbox"/> )Por afastamento da folha de pagamento sem o recolhimento pela patrocinadora da contribuição patronal.</p> <p>Os Dados Pessoais indicados neste formulário serão utilizados pela Ceres - Fundação de previdência, para atender a execução contratual prevista no regulamento do plano, bem como para cumprimento de obrigação legal ou regulatória, com respaldo no artigo 7º, incisos II e 8 V, da Lei Geral de Proteção de Dados de nº 13.709 de 14/08/2018. Havendo dúvida quanto ao uso dos seus dados pessoais, encaminhar e-mail para o <a href="mailto:lgpd@ceres.org.br">lgpd@ceres.org.br</a></p> |
| <p>23-Declaro que meus dados estão atualizados no cadastro da Ceres.</p> <p>Local Data Assinatura do(a) Participante ou Procurador(a)</p> <hr/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

