

CAMPANHA DE RECADASTRAMENTO

IDENTIFICAÇÃO						
Nome Completo				CPF		
Patrocinadora				Matr. Patroc.	Data Admissão	
RG (Identidade) nº	Órgão Expedidor			Data Expedição		
Data Nascimento	Naturalidade			Nacionalidade		
Sexo () Masc () Fem	Estado Civil			Cargo		
Nome do Cônjuge						
Nome do Pai			Nome da Mãe			
Pessoa Politicamente Exposta (PPE)?				() Sim () Não		
<small>Instrução SPC nº 26: 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, nível 6, e equivalentes; 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 assembleia legislativa e de Câmara Distrital, e os presidentes de tribunal e de conselho de contas de estado, de municípios e do Distrito Federal; VII – os prefeitos e presidentes de Câmara Municipal das capitais de Estado.</small>						
Endereço Residencial			Nº	Complemento		
Bairro	Cidade		UF	CEP		
Telefone Residencial	Celular		Telefone Comercial			
E-mail Comercial			E-mail Particular			
DADOS BANCÁRIOS						
Banco (nº e nome)	Agência	Nº Conta		Tipo de Conta		
				() Corrente () Poupança		
BENEFICIÁRIOS						
Nome do Beneficiário	CPF	Data Nasc.	Sexo	Est. Civil	Parentesco	Dependente IR
						() Sim () Não
						() Sim () Não
						() Sim () Não
						() Sim () Não
						() Sim () Não
						() Sim () Não
<small>Para alteração, inclusão ou exclusão de beneficiário é necessário o envio para a PREVUNISUL (pelo malote da Unisul ou correio) de formulário assinado, acompanhado do documento comprobatório (Certidão de Nascimento, RG, CPF, Certidão de Casamento, Certidão de Óbito, ...). Para acessar o formulário, clique AQUI.</small>						

_____, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do Participante