

## Solicitação de alteração de percentual de contribuição plano XXXXXX

1-Matrícula Ceres:	2-Nome do participante
--------------------	------------------------

### Contribuições vigentes

3-Normal:		4-Facultativa:	
5- R\$:	6-% do salário de participação:	7- R\$:	8-% do salário de participação:

### Alteração proposta

11-Contribuição Normal		12- -Contribuição Facultativa:	
13- R\$:	14- % do salário de participação:	15- R\$:	16- % do salário de participação:

### Declaração / Termo de Responsabilidade / Autorização

1. Autorizo a Ceres a proceder às alterações dos percentuais de minha contribuição, conforme acima proposto.  
 2. Declaro-me estar ciente de que as alterações do valor da contribuição mensal implicam na revisão da meta da aposentadoria programada constante de minha proposta de inscrição no **Ceres-XXX**.  
 3. Autorizo a continuidade dos descontos em minha remuneração mensal, das contribuições destinadas a este plano de benefícios, conforme novos percentuais propostos.

18-Data :	19-Assinatura do proponente:
-----------	------------------------------

### Local/Data/Assinatura e Carimbo do Representante

Local	Data	Assinatura e Carimbo do Representante
21-Conferi os dados da solicitação	22- A solicitação foi avaliada e incluída no cadastro	23- Vigência Atual
24- Carimbo assinatura e data	25- GECAR Gerência de Cadastro e Arrecadação	