

## FICHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE PARTICIPANTE/ASSISTIDO

<b>DADOS</b>	DO	<b>PART</b>	ICIP/	ANTE
--------------	----	-------------	-------	------

1-Matrícula Ceres:	2-Matrícula Funcional:	3-Patrocinadora:	4-Unidade de Lotação:	
5-Nome do participante:	<u> </u>		6-Data de inscrição no plano:	
7-CPF:		8-RG N°:	9-Órgão Expedidor:	
10-Endereço (Rua/Número/	'Apto:		11-Bairro:	
12-Cidade:	13-UF: 14-CEP:		14-CEP:	
15-Telefone comercial:		16-Telefone residencial:	17-Telefone celular:	
18-Email 1:		19-Email 2:	<b>L</b>	
ASSISTIDO				
20-Nome:				
21-CPF:		22-Data de nascimento:		
	E TRABALHO E PREVIDÊNCIA ICIPANTES DO PLANO BÁSICO EMBRAPA)			
23-Empresa		24-Admissão	25-Saída 26-Cód Reg	

23-Empresa	24-Admissão	25-Saída	26-Cód. Reg.

Outras Atividades: Registre as atividades que não constam na Carteira de trabalho e Previdência Social, tais como: Serviço Público (Estatutário; Regime Jurídico único), Serviço Militar, Autônomo, Trabalhador Rural, etc.

27-Atividade	28-Averbação	29-Início	30-Término	31-Cód. Reg.
	S N			
	S N			
	S N			
	S N			
	S N			
	S N			
	S N			

BENEFICIÁRIOS				
32-Nome	33-Dt. Nasc.	34-Sexo	35-Qualificação	36-IR
		F M		S N
		F M		S N
		F M		S N
		F M		S N
		F M		S N
		F M		S N

Página 1 -

Ficha de atualização cadastral de participante



## FICHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE PARTICIPANTE/ASSISTIDO

37-Os Dados Pessoais indicados neste formulário serão utilizados pela CERES FUNDAÇÃO DE SEGURIDADE SOCIAL, 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 gecor@ceres.org.br.

Declaração – Termo de Responsabilidade / Compromisso:

Declaro - me responsável pela veracidade das informações acima, comprometendo-me a comprová-las caso seja necessário.

Assinatura do (a) participante/assistido ou Procurador (a), local e data.

PROPOSTA DE REPRESENTANTE LOCAL	PROPOSTA DE ATUALIZAÇÃO - DEFERIMENTO
Recebi:	FCP implantada no Banco de Dados
(Carimbo e assinatura)	(Nome, data e assinatura)