

## SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO - SOC

### DADOS DO PARTICIPANTE

1-Nome do(a) Participante		2-Plano: Básico <input type="checkbox"/> Flex <input type="checkbox"/>
3-Matrícula Ceres	4-Telefone	
5-Solicitação do(a) Participante O(a) participante acima identificado(a) requer, nos termos da legislação que rege a matéria, o cancelamento de sua inscrição, pelo motivo abaixo: a pedido - conforme Regulamento, declarando ter tomado Com direito à reserva de poupança, após rescisão do conhecimento, através do Representante Local junto à CERES, sobre o contrato de trabalho com a Patrocinadora. elenco de benefícios a que está renunciando.		
_____	_____	_____
Local	Data	Assinatura do(a) Participante

### REPRESENTANTE LOCAL

6-Patrocinadora	(Carimbo, data e assinatura)
7-Matrícula funcional	

### GERÊNCIA DE CADASTRO

9-Solicito o cancelamento da inscrição do(a) participante acima identificado(a), nos termos da legislação que rege a matéria, paio motivo abaixo:  <input type="checkbox"/> Inadimplência - conforme artigo 18, inciso III do Regulamento Com direito à reserva de poupança, após a rescisão do contrato de trabalho com a Patrocinadora.  <input type="checkbox"/> Suspensão do contrato de trabalho sem o requerimento da 1 manutenção de inscrição - conforme artigo 22, § 11 do Regulamento. Com direito à reserva de poupança, após a rescisão do contrato de trabalho com a Patrocinadora.  <input type="checkbox"/> Demissão sem justa causa, sem manutenção de inscrição - artigo 18, inciso IV e§ 1º do Regulamento. Sem direito a manutenção de inscrição e com direito a reserva de poupança.  <input type="checkbox"/> Demissão por justa causa - conforme artigo 31, inciso VIII do Decreto 2.111, de 26/12/69  Outros.  A partir de:  _____
Gerente de Cadastro

10-GERÊNCIA DE CONTROLE FINANCEIRO	11-DIRETORIA DE SEGURIDADE
Existência de empréstimo:  <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  Tipo:  Saldo Devedor R\$:  Data  Observações:    Em _____ Responsável	Autorizo o cancelamento. Em _____  Responsável  PROCESSAMENTO DO CADASTRO  Data da Inscrição:  Última contribuição em:  Valor: R\$  SOC implantada no Banco de Dados  Em: _____ Responsável