

### DADOS DO PARTICIPANTE

1- Nome do(a) Participante		2- Plano: <input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Flex
3- Matrícula Ceres	4- Telefone(s)	5- E-mail(s)
6- 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 conhecimento, através do Representante Local junto à CERES, sobre o elenco de benefícios a que está renunciando. - Com direito à reserva de poupança, após rescisão do contrato de trabalho com a Patrocinadora.		
_____	_____	_____
Local	Data	Assinatura do(a) Participante

### REPRESENTANTE LOCAL

7- Patrocinadora	(Carimbo, data e assinatura)
8- Matrícula funcional	
9- Data de Desligamento	

### GERÊNCIA DE CADASTRO

10- Solicito o cancelamento da inscrição do(a) participante acima identificado(a), nos termos da legislação que rege a matéria, pelo motivo abaixo:

Inadimplência com direito à reserva de poupança, após a rescisão do contrato de trabalho com a Patrocinadora

Suspensão do contrato de trabalho sem o requerimento da manutenção de inscrição com direito à reserva de poupança, após a rescisão do contrato de trabalho com a Patrocinadora

Demissão sem justa causa com direito a reserva de poupança

Demissão por justa causa

Outros

A partir de: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gerente de Cadastro

<b>11- GERÊNCIA DE CONTROLE FINANCEIRO</b> Existência de empréstimo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tipo: Saldo Devedor R\$: Data: Observações: Em _____ <div style="text-align: right;">Responsável</div>	<b>12- DIRETORIA DE SEGURIDADE</b> Autorizo o cancelamento. Em _____ <div style="text-align: center;">Responsável</div> <div style="text-align: center;">PROCESSAMENTO DO CADASTRO</div> Data da Inscrição: Última contribuição em: Valor: R\$ SOC implantada no Banco de Dados Em: _____ <div style="text-align: right;">Responsável</div>
---	---