

Termo Especial de Cadastro – Pessoas Politicamente Exposta

Matrícula Previminas:	Data Efetiva da Adesão ____/____/____
-----------------------	---------------------------------------

1) Dados Pessoais (em caso de Grupo de Beneficiários, deverá ser preenchido um Termo por cada beneficiário Politicamente Exposto)

Nome		Data de Nascimento ____/____/____	
Sexo	Idade	CPF	RG

2) DADOS PROFISSIONAIS

Patrocinadora	Situação no Plano
---------------	-------------------

Em conformidade com a Instrução Normativa SPC nº26 de 1º de setembro de 2008, consideram-se pessoas politicamente expostas o agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em país, território ou dependência estrangeira, cargo, emprego ou função pública relevante, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

3) CÓDIGO DE VÍNCULAÇÃO À PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

<input type="checkbox"/> A – O próprio;	<input type="checkbox"/> D – Companheiro(a);
<input type="checkbox"/> B – Parente até 1º grau: pai, mãe ou filho(a)	<input type="checkbox"/> E - Enteado(a); e
<input type="checkbox"/> C – Cônjuge;	<input type="checkbox"/> F – Representante legal.

4) CÓDIGOS DE OCUPAÇÃO DA PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

<input type="checkbox"/> A – Detentores de mandados eletivos dos Poderes Executivos e Legislativo da União;
<input type="checkbox"/> B – Ocupantes de cargo no Poder Executivo da União de ministro de Estado ou equiparado;
<input type="checkbox"/> C - Ocupantes de cargo no Poder Executivo da União de natureza especial ou equivalente
<input type="checkbox"/> D - Ocupantes de cargo no Poder Executivo da União de presidente, vice-presidente e direto, ou equivalentes, de autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista;
<input type="checkbox"/> E - Ocupantes de cargo no Poder Executivo da União do Grupo Direção e Assessoramento Superior – DAS. Nível 6, e equivalentes;
<input type="checkbox"/> F – Membros de Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal e dos Tribunais Superiores;
<input type="checkbox"/> G – Membros do Conselho Nacional do Ministério Público, o Procurador-Geral da República, o Vice- Procurador-Geral da Republico, 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;
<input type="checkbox"/> H – Membros do Tribunal de Contas da União e o Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;
<input type="checkbox"/> I – Governador de Estado e do Distrito Federal, os presidentes de Tribunal de Justiça, de Assembléia Legislativa ou da Câmara Distrital, e os presidentes do Tribunal ou Conselho de Contas de Estado, de Municípios e do Distrito Federal; e
<input type="checkbox"/> J – Prefeitos e os presidentes de Câmara Municipal das Capitais de Estado.

Declaração:

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo total responsabilidade pela fidelidade destas, estando ciente que a PREVIMINAS poderá, a qualquer momento, exigir a comprovação das informações ora prestadas.

_____, _____ de _____ de _____
Local e Data

Assinatura da Pessoa Politicamente Exposta

PREVIMINAS – Fundação de Seguridade Social de Minas Gerais

Cargo:

Nome:

CPF:

PREVIMINAS – Fundação de Seguridade Social de Minas Gerais
Av. Álvares Cabral, 200 – 16º andar – Centro – 30170-000 – Belo Horizonte / MG
Atendimento: Telefone: (31) 0800-7043700 e (31) 2111-3700 – Fax: (31) 3273-3661