

1. Nome completo do participante (sem abreviações):

2. Identificação única (Sigepe):

3. Órgão Patrocinador/SIGLA:

4. CPF:

5. E-mail trabalho:

6. E-mail pessoal:

7. Telefone(s) para contato:
(DDD) – Residencial:

(DDD) – Trabalho:

(DDD) – Celular:

(DDD) – Outros:

8. Informações acerca das contribuições:

Com base no Regulamento do Plano ExecPrev, solicito a alteração do meu Salário de Participação para o valor abaixo especificado, ciente de que tal valor será automaticamente reajustado para o valor correspondente a 10 URPs quando for ou tornar-se inferior a 10 URPs. Tenho conhecimento, ainda, de que o valor de meu Salário de Participação não poderá ser superior à minha base de contribuição, conforme definido no Regulamento do Plano.

Valor em R\$

Valor por extenso

9. Vigência

O novo valor do Salário de Participação vigorará a partir do mês subsequente ao protocolo deste formulário na Funpresp-Exe ou no RH do Patrocinador.

Local e data:

Assinatura do participante

10. Protocolo pela FUNPESP-EXE ou PATROCINADOR: (USO EXCLUSIVO DO PATROCINADOR OU FUNPESP-EXE)

Local e Data do Protocolo:

Carimbo e Assinatura do Responsável