

Papel timbrado entidade de previdência (ou) sua patrocinadora (ou) instituidora (ou) órgão privado ou público relacionado à previdência complementar.

Declaração

Declaramos para os devidos fins que o(a) Sr(a). _____, inscrito no CPF/MF nº _____, atua (atuou) nesta instituição, conforme segue:

Cargo e Período	Área de Atuação	Nível Hierárquico	Tipo de Empresa
Nomenclatura do Cargo: _____ Início: dd/mm/aaaa Fim: dd/mm/aaaa ou até o presente momento	() administrativa () atuária () auditoria () contábil () financeira () fiscalização () jurídica () previdência complementar	() corpo diretivo () primeiro nível hierárquico gerencial imediatamente abaixo do corpo diretivo () segundo nível hierárquico gerencial imediatamente abaixo do corpo diretivo () cargo de membro de Comitê Regulamentar de EFPC	() entidade de previdência () patrocinadora ou instituidora de entidade de previdência () órgão público ou privado relacionado à previdência complementar

ATENÇÃO:

* Considerar uma linha para cada cargo informado (se necessário, incluir linhas).

**** Em caso de Conselheiro Suplente de entidade de previdência, declarar em mais um parágrafo, se for o caso, que:**
Considerando o cargo de Conselheiro Suplente acima qualificado, informamos que o profissional possuiu efetiva participação nas reuniões do Conselho Deliberativo / Fiscal / de Administração.

***** Para candidatos à Certificação por Experiência com Ênfase em Investimentos, declarar de forma destacada, se for o caso, que:**

O referido profissional, tendo em vista o cargo / função de _____, ocupado pelo período de ____/____/____ a ____/____/____, possui experiência no exercício de atividades na área de investimentos, ou atividades correlatas a de investimentos compatíveis com o porte desta instituição, que supriram os requisitos para o desempenho do cargo. Dentre as principais atribuições e atividades realizadas pelo profissional no exercício do referido cargo / função, destacamos: _____

As informações prestadas são verdadeiras e de nossa inteira responsabilidade.

Data

Assinatura

Cargo