

**FUSESC**FUNDAÇÃO CODESC  
DE SEGURIDADE SOCIAL**FORMULÁRIO DE INGRESSO DE PARTICIPANTE**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

C.I --&gt;R.G.: \_\_\_\_\_ Data de Exp.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_

C.T.P.S.: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ | PIS: \_\_\_\_\_

**Endereço Residencial**

Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone Comercial.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefone Resid.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefone Cel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Dados Pessoais**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Estado Civil.: (\_\_\_\_) Casado(a) (\_\_\_\_) Solteiro (\_\_\_\_) Outros \_\_\_\_\_

Cidade de Nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: (\_\_\_\_) Masculino (\_\_\_\_) Feminino | Isento de I.R (\_\_\_\_) SIM (\_\_\_\_) NÃO | Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

Possui Moléstia Grave: (\_\_\_\_) NÃO (\_\_\_\_) SIM \_\_\_\_\_

**Dados Funcionais**

Patrocinadora: (\_\_\_\_) BADESC (\_\_\_\_) BANCO DO BRASIL (\_\_\_\_) BESCOR (\_\_\_\_) CODESC (\_\_\_\_) FUSESC (\_\_\_\_) SIM

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Dados Bancários**

BANCO DO BRASIL Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

**Dados dos Dependentes**

Nome	Relação de Dependência	Data de Nascimento
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /

Relação de dependentes Possíveis (Coloque o número relacionado abaixo no campo acima solicitado):

(1) Conjuge / (2) Companheiro (a) / (3) Ex-Conjuge / (4) Ex-companheiro(a) / (5) Filho(a) ou enteado (a).

O Signatário, prestando as informações mencionadas e pelas quais se responsabiliza para fins de direito, requer seu ingresso, como participantes do Plano de Benefícios Multifuturo \_\_\_\_ e a inscrição de seus dependentes, de acordo com o regulamento correspondente.

Declara, outrossim, que neste ato está recebendo o estatuto da Fusesc, o regulamento do plano supracitado, bem como material explicativo deste regulamento.

**AVISO DE TRANSPARÊNCIA:** Os dados pessoais informados neste formulário poderão ser compartilhados com terceiros para a realização dos serviços contratados pela FUSESC para a execução de suas atividades e nas demais situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD (Lei nº 13.709/2018).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data

Local

Assinatura do Proponente