

Formulário de Inscrição

DADOS PESSOAIS

Nome do Empregado: _____ Matrícula CODEVASF: _____

Data Admissão CODEVASF: _____ Sexo: M F Data Nascimento: _____ Estado Civil: _____

CPF: _____ Carteira de Identidade Número: _____ Órgão Emissor: _____ UF: _____ Data de Emissão: _____

Endereço Completo: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefones: _____

E-mail: _____ Celular: _____

Nome do Banco: _____ Agência N°: _____ Operação _____ Conta N°: _____ dv: _____

Li o Regulamento do Plano de Benefícios II - Codeprev e tomei conhecimento das informações relacionadas ao referido Plano. Autorizo a Fundação São Francisco de Seguridade Social - SÃO FRANCISCO, por intermédio de meu empregador, descontar mensalmente da minha remuneração a contribuição respectiva, em favor do Plano de Benefícios II. O percentual incidente sobre o meu Salário Real de Contribuição - SRC, conforme previsto no Regulamento do Plano é de:

2% 3% 4% 5% 6% 7% 8%

Outro

Beneficiários

Nome Dependente:	Grau Parentesco	Sexo	Nascimento	Invalído	CPF	IRPF

Pessoa Politicamente Exposta

Declaração prevista pela IN/SPC N° 26, de 01/09/2008

Sim Não

Declaro que recebi o Estatuto da SÃO FRANCISCO, o Regulamento do Plano de Benefícios II - Codeprev e o respectivo material explicativo. Comprometo-me observá-los, bem como as demais normas internas estabelecidas pela SÃO FRANCISCO e manter atualizados os meus dados cadastrais.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO EMPREGADO

Instruções de preenchimento e envio do formulário

- O formulário pode ser assinado eletronicamente, inclusive por meio do Portal.Gov.
- Informar os dependentes previdenciários e/ou designados.
As solicitações podem ser enviadas pelos seguintes meios:
- Por e-mail:** beneficios@franweb.com.br (assinado eletronicamente - Portal.Gov)
- Correios:** SBN QD 02, Bloco H, 8º andar - Edifício Central Brasília - Brasília/DF / CEP: 70040-904
- Pessoalmente:** Na Área de Gestão de Pessoas/Benefícios da CODEVASF ou na Fundação São Francisco
- Horário de Atendimento:** Segunda a Sexta-feira, das 8h00 às 17h00).

Canais de relacionamento:

 **Telefone/WhatsApp:** 0800 722 5253 (ligação gratuita)

 **E-mail:** beneficios@franweb.com.br

 **Site:** www.franweb.com.br

 **Endereço:** SBN Quadra 2 Bloco H Ed. Central Brasília 8º Andar, Asa Norte - Brasília-DF

Siga-nos nas redes sociais:

 @fundacao_saofrancisco
 Fundação São Francisco de Seguridade Social