

DECLARAÇÃO DE PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

IDENTIFICAÇÃO	
Nome completo:	CPF:
Órgão de Lotação:	Identificação Funcional:
Patrocinador: () Executivo () Legislativo () *Outro: _____	

*Autarquia, Fundação, Empresa Pública, etc

PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE
<p>Nos termos da Lei Federal nº 9.613/1998 alterada pela Lei Federal nº 12.863/2012 e Instrução Previc nº 34, de 28 de outubro de 2020, considera-se pessoa exposta politicamente a pessoa natural que desempenha ou tenha desempenhado, nos cinco anos anteriores, cargo, emprego ou função pública relevantes, assim como funções relevantes em organizações internacionais.</p> <p><input type="checkbox"/> Não sou pessoa exposta politicamente e não tenho relação com pessoa exposta politicamente.</p> <p><input type="checkbox"/> Sou pessoa exposta politicamente ou tenho relação com pessoa exposta politicamente, como assinalado abaixo:</p> <p>1- Qual sua vinculação com a Pessoa Exposta Politicamente?</p> <p><input type="checkbox"/> O(a) próprio (a) participante do Plano RS-Municípios <input type="checkbox"/> Enteadado(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Parente até 2º grau: pai, mãe, filho (a), avô, avó ou neto (a); <input type="checkbox"/> Representante ou procurador (a)</p> <p><input type="checkbox"/> Cônjuge ou companheiro (a) <input type="checkbox"/> Pessoa de relacionamento próximo</p> <p>2- Qual a ocupação da Pessoa Exposta Politicamente?</p> <p><input type="checkbox"/> Detentor de mandato eletivo dos Poderes Executivo ou do Poder Legislativo da União;</p> <p><input type="checkbox"/> Ocupante de cargo, no Poder Executivo da União, de Ministro de Estado (ou equiparado) ou de natureza especial (ou equivalente);</p> <p><input type="checkbox"/> Ocupante de cargo, no Poder Executivo da União, de Presidente, Vice-Presidente e Diretor (ou cargo equivalente) em entidade de administração pública indireta;</p> <p><input type="checkbox"/> Ocupante de cargo do Grupo Direção e Assessoramento Superiores – DAS - nível 6 (ou cargo equivalente) no âmbito do Poder Executivo da União;</p> <p><input type="checkbox"/> Membro do Conselho Nacional de Justiça, do Supremo Tribunal Federal, dos Tribunais Superiores, dos Tribunais Regionais Federais, dos Tribunais Regionais do Trabalho, dos Tribunais Regionais Eleitorais, do Conselho Superior da Justiça do Trabalho e do Conselho da Justiça Federal;</p> <p><input type="checkbox"/> Membro do Conselho Nacional do Ministério Público, Procurador-Geral da República, Vice-Procurador-Geral da República, Procurador-Geral do Trabalho, Procurador-Geral da Justiça Militar, Subprocurador-Geral da República ou os Procuradores-Gerais de Justiça dos Estados e do Distrito Federal;</p> <p><input type="checkbox"/> Membro do Tribunal de Contas da União ou ocupante do cargo de Procurador-Geral e Subprocurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;</p> <p><input type="checkbox"/> Presidente e Tesoureiro nacional, ou equivalentes, de partido político;</p> <p><input type="checkbox"/> Governador e Secretários, Deputado, Presidentes (ou equivalente) de entidade de administração pública indireta e Presidente de Tribunal de Justiça, Tribunal Militar, Tribunal de Contas (ou equivalente), dos Estados ou do Distrito Federal</p> <p><input type="checkbox"/> Prefeito, Vereador, Secretário Municipal, Presidente (ou equivalente) de entidade de administração pública indireta municipal ou Presidente do Tribunal de Contas (ou equivalente) dos municípios;</p> <p><input type="checkbox"/> Chefe de estado ou de governo, político de escalões superiores, ocupante de cargo governamental de escalões superiores, oficial-general e membro de escalões superiores do Poder Judiciário, executivo de escalões superiores de empresa pública, ou dirigente de partido político, no exterior;</p> <p><input type="checkbox"/> Dirigente de escalões superiores de entidade de direito internacional público ou privado.</p>

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, ciente das consequências penais e administrativas de eventual inverdade.

Comprometo-me a informar à RS-Prev, em até 10 dias, qualquer alteração nas informações prestadas neste formulário.

Local e Data

Assinatura do Participante