

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

NOME		MATRÍCULA	PATROCINADOR
CPF	E-MAIL	TELEFONE	TEL. CELULAR

Nota: O e-mail é o principal canal de comunicação da TELOS com você. Não deixe de preencher o campo do e-mail neste formulário e atualizar no seu cadastro da TELOS quando ocorrer alteração.

CONTRIBUIÇÃO MENSAL

CONTRIBUIÇÃO NORMAL: _____,0% (_____)

CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL: _____,0% (_____)

> A Contribuição Normal será, de percentual inteiro, variável, a sua escolha entre 1% e 7% do seu Salário Aplicável, respeitada a sua faixa salarial, conforme a tabela abaixo:

Faixa Salarial	Salário Aplicável	% de Contribuição Normal
1	Até R\$ 3.000,00 (LSF1)	não há
2	Maior que R\$ 3.000,00 e menor que R\$ 10.000,00	de 1% a 4%
3	A partir de R\$ 10.000,00 (LSF2)	de 1% a 7%

Obs.: Os valores LSF1 (Limite Salarial da Faixa 1) e LSF2 (Limite Salarial da Faixa 2) poderão ser reajustados, a critério do Patrocinador Principal, limitado a variação anual do INPC ou outro índice oficial que vier a substituí-lo, na data base do acordo coletivo de trabalho do Patrocinador Principal.

> Sempre que o Salário Aplicável do Participante Ativo, enquadrado na faixa salarial 1 da tabela acima, ultrapassar o LSF1 será obrigatório o recolhimento da Contribuição Normal.

> O percentual de contribuição poderá ser alterado em periodicidade estabelecida pela Diretoria Executiva da TELOS.

> A primeira contribuição será devida a partir do primeiro dia do mês subsequente ao do recebimento do termo de inscrição pela TELOS.

BENEFICIÁRIOS

NOME	PARENTESCO	SE FILHO, MANTER APÓS 21 ANOS (S/N)	DATA DE NASCIMENTO	SEXO (F/M)	INVÁLIDO (S/N)

NOTAS:

1- Deverão ser inscritos como Beneficiários o cônjuge ou companheiro, os filhos, o adotado legalmente e o enteado menores de 21 anos de idade. Não haverá limite de idade para aqueles que sejam total e permanentemente inválidos.

2- Os filhos, o adotado legalmente e o enteado, não inválidos, com 21 anos ou mais poderão ser inscritos como Beneficiários.

BENEFICIÁRIOS INDICADOS

NOME	DATA DE NASCIMENTO	SEXO (F/M)	INVÁLIDO (S/N)

NOTA: São considerados Beneficiários Indicados quaisquer pessoas físicas designadas pelo Participante, que na falta dos Beneficiários receberão o saldo de Conta de Contribuição do Participante falecido, conforme previsto no Regulamento do Plano.

ALOCÇÃO DE INVESTIMENTOS (A SOMA DOS PERCENTUAIS DEVERÁ SER IGUAL A 100%)**1. ALOCAÇÃO EM RENDA FIXA**1.1. RENDA FIXA DE BAIXO RISCO _____,0% (**ASSINALE APENAS UM FUNDO DE BAIXO RISCO**) TELOS RF BAIXO RISCO I TELOS RF BAIXO RISCO II

1.2. TELOS RF MÉDIO RISCO _____,0%

2. ALOCAÇÃO EM MULTIMERCADO (*)

TELOS MULTI ALOCAÇÃO MÉDIO RISCO _____,0%

3. ALOCAÇÃO EM RENDA VARIÁVEL (*)

TELOS IBRX50 _____,0%

(*) Caso opte por aplicar nos fundos TELOS MULTI ALOCAÇÃO MÉDIO RISCO e/ou TELOS IBRX50, os percentuais a serem preenchidos deverão respeitar os limites apresentados nas tabelas da página 4.**Obs.: Detalhes sobre Gestor, índice de referência e risco associados à aplicação, veja PRINCIPAIS INFORMAÇÕES DOS FUNDOS DE INVESTIMENTO nas INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA ALOCAÇÃO DE INVESTIMENTOS.****TERMO DE CÎNCIA DO RISCO**

Não obstante o emprego pelas instituições gestoras de plena diligência e boa prática de gestão, o Participante declara expressamente que tem conhecimento de que os fundos estão sujeitos aos riscos inerentes às aplicações financeiras e que variam de **baixo até muito alto**. Declara ainda que a escolha da alocação de investimentos é individual e de sua inteira responsabilidade e que a TELOS não poderá ser responsabilizada por eventuais perdas ou por não serem atingidos os resultados esperados. A falta de manifestação futura de alteração da alocação de investimentos implica na manutenção da última opção realizada.

 LI E CONCORDO_____
RUBRICA**INSCRIÇÃO ANTERIOR NO PCV I**

Informe caso tenha sido Participante do PCV I, em decorrência de outro vínculo empregatício com Patrocinador:

 SIM INFORMAR MATRÍCULA ANTERIOR _____ NÃO**OPÇÃO PELO REGIME TRIBUTÁRIO - Lei 11.053/2004**

Manifeste sua opção, de forma irrevogável, em relação ao regime tributário previsto na Lei nº 11.053/2004 (tabela regressiva).

 SIM **NÃO**

A ausência de manifestação, até o último dia útil do mês subsequente ao da presente inscrição significará, em relação aos recursos aplicados no PCV I, a adoção da tabela de IRRF prevista na Lei nº 11.482/2007 (tabela progressiva).

Participante Autopatrocinado ou Vinculado, que estiver retornando ao Patrocinador não deverá fazer esta opção.**ASSINATURA**

Neste ato, formalizo minha inscrição no Plano Telos Contribuição Variável I - PCV I da TELOS - Fundação Embratel de Seguridade Social, ciente de que a vigência da inscrição se dará a partir da data de recebimento do presente termo pela TELOS.

Autorizo a TELOS, desde já, a:

1. Consignação mensal em folha de pagamento das contribuições em favor do PCV I, conforme percentual indicado no item Contribuição Mensal.

2. Realizar toda e qualquer adequação de acordo com as informações por mim incluídas no seu sítio eletrônico.

(Local)_____ de _____ de _____
(DIA) (MÊS) (ANO)_____
ASSINATURA**PROTOCOLO TELOS**

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

Assinatura do recebedor

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA ALOCAÇÃO DE INVESTIMENTOS**ALOCAÇÃO DE INVESTIMENTOS**

Informar como deverão ser investidos seus recursos. Novas alocações de investimentos poderão ser definidas a cada semestre.

TELOS RENDA FIXA DE BAIXO RISCO

Preencher este campo com um **valor entre 0% e 100%**, que corresponderá ao percentual de seu saldo de Conta Total de Participante que deseja ser aplicado em um dos fundos de renda fixa de baixo risco. Apenas um dos fundos de investimentos disponíveis para aplicação.

TELOS RF MÉDIO RISCO

Preencher este campo com um **valor entre 0% e 100%**, que corresponderá ao percentual de seu saldo de Conta Total de Participante que deseja ser aplicado no fundo **TELOS RF Médio Risco**.

TELOS MULTI ALOCAÇÃO MÉDIO RISCO

Preencher este campo com um **valor entre 0% e 100%**, de acordo com os limites de alocação nos fundos **TELOS Multi Alocação Médio Risco e/ou TELOS IBrX50** das tabelas da página 4, que corresponderá ao percentual de seu saldo de Conta Total de Participante que deseja ser aplicado no fundo **TELOS Multi Alocação Médio Risco**.

TELOS IBrX50

Preencher este campo com um **valor entre 0% e 60%**, de acordo com a idade e os limites de alocação nos fundos **TELOS Multi Alocação Médio Risco e/ou TELOS IBrX50** das tabelas da página 4, que corresponderá ao percentual de seu saldo de Conta Total de Participante que deseja ser aplicado no fundo **TELOS IBrX50**.

LOCAL, DATA DE ASSINATURA

Informar a sua cidade, a data do preenchimento e assinar.

PRINCIPAIS INFORMAÇÕES DOS FUNDOS DE INVESTIMENTOS

FUNDO	GESTOR	ÍNDICE DE REFERÊNCIA	NÍVEL DE RISCO
TELOS RF BAIXO RISCO I - Fundo de Renda Fixa	WESTERN ASSET MANAGEMENT COMPANY DTVM	100% CDI	Baixo
TELOS RF BAIXO RISCO II - Fundo de Renda Fixa	BB GESTÃO DE RECURSOS DTVM	100% CDI	Baixo
TELOS RF MÉDIO RISCO - Fundo de Renda Fixa	WESTERN ASSET MANAGEMENT COMPANY DTVM	105% CDI	Médio
TELOS MULTI ALOCAÇÃO MÉDIO RISCO - Fundo Multimercado	VINCI PARTNERS	IPCA + 5% ao ano	Médio alto
TELOS IBrX50 - Fundo de Renda Variável	ITAÚ UNIBANCO	IBrX 50	Muito alto

LIMITES DE ALOCAÇÃO DOS FUNDOS TELOS MULTI ALOCAÇÃO MÉDIO RISCO E/OU TELOS IBrX50

A soma dos percentuais de alocação dos fundos escolhidos, inclusive os fundos de renda fixa, deverá ser igual a 100%, devendo preencher com 0% caso não opte por aplicar em alguma das opções disponibilizadas.

Os limites de alocação dos fundos TELOS Multi Alocação Médio Risco e TELOS IBrX50 apresentados nestas tabelas consideram que o fundo TELOS Multi Alocação Médio Risco possui até 20% de seus recursos alocados em renda variável. Os valores apresentados nas tabelas a seguir são os percentuais permitidos a serem preenchidos para o fundo TELOS Multi Alocação Médio Risco, em função da escolha, ou não, do percentual de alocação no fundo IBrX50 e as colunas são valores apresentados nas tabelas a seguir são os percentuais permitidos a serem preenchidos para o fundo TELOS Multi Alocação Médio Risco, em função da escolha, ou não, do percentual de alocação do fundo TELOS IBrX50 e as colunas são:

- Até 20%: para participantes com mais de 55 anos de idade;
- Até 30%: para participantes entre 53 anos e 55 anos de idade;
- Até 60%: para participantes até 53 anos de idade.

Até 20%	
TELOS IBrX50	TELOS Multi Alocação Médio Risco
0%	até 100%
1%	até 95%
2%	até 90%
3%	até 85%
4%	até 80%
5%	até 75%
6%	até 70%
7%	até 65%
8%	até 60%
9%	até 55%
10%	até 50%
11%	até 45%
12%	até 40%
13%	até 35%
14%	até 30%
15%	até 25%
16%	até 20%
17%	até 15%
18%	até 10%
19%	até 5%
20%	0%

Até 30%	
TELOS IBrX50	TELOS Multi Alocação Médio Risco
0%	até 100%
1%	até 99%
2%	até 98%
3%	até 97%
4%	até 96%
5%	até 95%
6%	até 94%
7%	até 93%
8%	até 92%
9%	até 91%
10%	até 90%
11%	até 89%
12%	até 88%
13%	até 85%
14%	até 80%
15%	até 75%
16%	até 70%
17%	até 65%
18%	até 60%
19%	até 55%
20%	até 50%
21%	até 45%
22%	até 40%
23%	até 35%
24%	até 30%
25%	até 25%
26%	até 20%
27%	até 15%
28%	até 10%
29%	até 5%
30%	0%

Até 60%	
TELOS IBrX50	TELOS Multi Alocação Médio Risco
0%	até 100%
1%	até 99%
2%	até 98%
3%	até 97%
4%	até 96%
5%	até 95%
6%	até 94%
7%	até 93%
8%	até 92%
9%	até 91%
10%	até 90%
11%	até 89%
12%	até 88%
13%	até 87%
14%	até 86%
15%	até 85%
16%	até 84%
17%	até 83%
18%	até 82%
19%	até 81%
20%	até 80%
21%	até 79%
22%	até 78%
23%	até 77%
24%	até 76%
25%	até 75%
26%	até 74%
27%	até 73%
28%	até 72%
29%	até 71%
30%	até 70%
31%	até 69%
32%	até 68%
33%	até 67%
34%	até 66%
35%	até 65%
36%	até 64%
37%	até 63%
38%	até 62%
39%	até 61%
40%	até 60%
41%	até 59%
42%	até 58%
43%	até 57%
44%	até 56%
45%	até 55%
46%	até 54%
47%	até 53%
48%	até 52%
49%	até 51%
50%	até 50%
51%	até 45%
52%	até 40%
53%	até 35%
54%	até 30%
55%	até 25%
56%	até 20%
57%	até 15%
58%	até 10%
59%	até 5%
60%	0%

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

NOME		MATRÍCULA	PATROCINADOR
CPF	E-MAIL	TELEFONE	TEL. CELULAR

Nota: O e-mail é o principal canal de comunicação da TELOS com você. Não deixe de preencher o campo do e-mail neste formulário e atualizar no seu cadastro da TELOS quando ocorrer alteração.

Formulário de Pessoa Politicamente Exposta

Com vistas ao atendimento do disposto na Instrução Previc nº 34 de 28/10/2020, que estabelece orientações e procedimentos a serem adotados pelas Entidades Fechadas de Previdência Complementar em observância ao disposto no art. 9º da Lei nº. 9.613, de 03/03/1998, vimos solicitar a V.Sa. a prestação das seguintes informações:

I - Apurar se as **Pessoas Físicas** relacionadas nos itens "a" a "d" abaixo, desempenham ou desempenharam, nos últimos cinco anos, contados a partir 02/09/2003, no Brasil ou em país estrangeiro, alguma das funções estabelecidas no item II:

- (a) o próprio declarante;
- (b) seus familiares (os parentes em linha direta, até o primeiro grau (pais e filhos), o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada);
- (c) pessoas de relacionamento próximo; ou
- (d) seus representantes, assim entendido como toda e qualquer pessoa que pratique atos em seu nome por meio de instrumento procuratório público ou particular.

II - Em caso de resposta positiva ao item I, assinale com um X, dentre as opções abaixo, o cargo exercido pelas pessoas físicas acima definidas (pode ser mais de uma opção):

- Mandato eletivo dos Poderes Executivo e Legislativo da União;
- Cargo no poder executivo da União (ministro de estado ou equiparado, de natureza especial ou equivalente, presidente, vice-presidente e diretor ou equivalentes de autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista e do Grupo Direção e Assessoramento Superiores - DAS, nível 6, e equivalentes);
- Membro do Conselho Nacional de Justiça;
- Membro do Supremo Tribunal Federal e dos Tribunais Superiores;
- 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;
- Procurador-Geral de Justiça dos Estados e do Distrito Federal;
- Membro do Tribunal de Contas da União;
- Procurador-Geral do Ministério Público junto ao Tribunal de Contas da União;
- Presidente de partido político;
- Tesoureiro de partido político;
- Governador de estado e do Distrito Federal;
- Presidente de tribunal de Justiça, de Assembleia Legislativa ou da Câmara Distrital;
- Presidente de Tribunal ou Conselho de Contas de estado, de Municípios e do Distrito Federal;
- Prefeito das capitais de Estado;
- Presidente de Câmara Municipal das capitais de Estado.

Declaro que:

- Não sou e não possuo parente ou pessoa de relacionamento próximo que se enquadre nas situações descritas no item II;
- Sim, eu me enquadro em uma ou mais situações descritas no item II;
- Sim, possuo parente ou pessoa de relacionamento próximo que se enquadre em uma ou mais situações descritas no item II, conforme listado a seguir:

Nome: _____

Parentesco: _____

Nome: _____

Parentesco: _____

Nome: _____

Parentesco: _____

Nome: _____

Parentesco: _____

Nome: _____

Parentesco: _____

Nome: _____

Parentesco: _____

Estou ciente de que deverei manter permanentemente atualizadas as informações ora declaradas, comprometendo-me a prestar nova declaração caso qualquer uma das PESSOAS FÍSICAS listadas no item I acima definidas, venha a se enquadrar em pelo menos uma das situações apontadas no item II.

_____, _____ de _____ de 20 _____.
(LOCAL) (DIA) (MÊS) (ANO)

Assinatura