

1. CNPB 2013.0017-38	2. Órgão Patrocinador		3. Cargo efetivo		
4. Nome completo (sem abreviações)				5. Data do exercício	
6. Data de nascimento	7. CPF	8. Sexo	9. Identidade	10. Órgão expedidor/UF	11. Data de expedição
12. Estado civil		13. Naturalidade		14. Nacionalidade	
15. Endereço completo					
16. Bairro		17. Cidade		18. UF	19. CEP
20. Telefones: (DDD) Residencial		(DDD) Comercial		(DDD) Celular	
21. Email's (institucional e pessoal)					

Solicito o cancelamento da minha inscrição no Plano de Benefícios do Poder Judiciário da União, do Ministério Público da União e do Conselho Nacional do Ministério Público, administrado pela Funpresp-Jud, nos termos do inciso II do art. 6º do Regulamento do Plano de Benefícios (JusMP-Prev), estando ciente das implicações deste ato, em conformidade com o Estatuto, Regulamento e normas em vigor.

Declaro estar ciente que o presente cancelamento terá vigência imediata ou, caso já tenha ocorrido o fechamento da folha de pagamento do respectivo mês, no mês seguinte.

Declaro, ainda, que todas as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me pela sua atualização e por fornecer os comprovantes das informações sempre que houver solicitação, e ter conhecimento de que o resgate ou a portabilidade da reserva individual acumulada a que tenho direito somente se efetivará após a comprovação da cessação do meu vínculo efetivo com o Órgão Patrocinador.

_____, ____/____/____.

Local e data

Assinatura do(a) participante

Dados a serem preenchidos pelo responsável da Área de Pessoal ou da Funpresp-Jud:

_____, ____/____/____.

Local e data do protocolo

Carimbo e assinatura do(a) responsável

Encaminhar/entregar a ficha à área de pessoal (a via original protocolada à Funpresp-Jud, uma cópia protocolada ao participante e outra cópia arquivada na pasta funcional do interessado)