

<b>Nome</b>	<b>Matrícula</b>

<b>Endereço Residencial</b>		
Rua - Av-	Número	Complemento

Bairro	Cidade	CEP

Telefone Residencial	Celular	E-mail

Nome do Curador/Tutor/Procurador/Pai/Mãe	CPF Curador/Tutor/Procurador/Pai/Mãe

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e substituem as informações anteriores, não cabendo nenhuma responsabilidade à Fundação Corsan, no que concerne a eventual erro ou falsidade destas informações e suas implicações.

Participante/Assistido, com o objetivo de agilizar o envio de informações e a redução de custos de administração do plano de benefícios solicitamos que responda o seguinte questionamento:  
Como você prefere receber as informações sobre o Plano de Benefícios via digital (E-mail, Acesso Portal) ou pelo Correio (Papel)?  
Esta opção contempla os seguintes documentos: Contracheque – Informe de Rendimentos – Declarações - Carta de Elegibilidade - Aviso de Contribuições em atraso.  
Marque ao lado com um **X** a sua opção.     Digital (E-mail - Acesso Portal)     Correio (Papel)

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

**CURADOR:** A sua assinatura deverá ser reconhecida por autenticidade em cartório, devendo ser anexado ao formulário o termo de Curatela emitida em até 2 anos.

**TUTOR:** A sua assinatura deverá ser reconhecida por autenticidade em cartório, devendo ser anexado a cópia do termo de tutela emitida em até 2 anos.

**PROCURADOR:** A sua assinatura deverá ser reconhecida por autenticidade em cartório, devendo ser anexado a cópia da procuração pública com amplos poderes ou procuração, particular específica com poderes para representação junto a Funcorsan emitidas em até 2 anos.

**PAI/MÃE:** A sua assinatura deverá ser reconhecida por autenticidade em cartório, devendo ser anexado a cópia da certidão de nascimento ou Identidade do Pensionista.

Espaço reservado para o reconhecimento de firma por AUTENTICIDADE ou para uso do Representante da Fundação.


Digital Polegar

**É imprescindível o reconhecimento de firma por AUTENTICIDADE em cartório.**