

**PROGRAMA SERPRO DE RESPONSABILIDADE SOCIAL E CIDADANIA**

**EIXO QUALIDADE DE VIDA**

**AÇÕES DE PREPARAÇÃO PARA APOSENTADORIA – APA**

**MÓDULO INCENTIVO – TERMO DE ADESÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_,  
venho por intermédio do presente termo, manifestar minha expressa e voluntária adesão ao “Módulo Incentivo 2019 – Ações de Preparação para Aposentadoria – APA”, instituído pelo SERPRO, declarando ser conhecedor(a) de todas as condições nele previstas, concordando em receber, nos prazos especificados em Edital, a título de incentivo, os valores estipulados no Módulo Incentivo.

Declaro estar ciente de todas as condições elencadas no Edital de Ações de Preparação para Aposentadoria – APA/2019, objeto do Programa SERPRO de Responsabilidade Social e Cidadania, Eixo Qualidade de Vida.

Declaro estar ciente e concordo com o direito reservado ao SERPRO de rejeitar meu pedido de adesão ao Módulo Incentivo – Ações de Preparação para Aposentadoria – APA, caso não atenda aos requisitos e critérios estabelecidos no Edital publicado, bem como em face do estabelecido no item 11.6 do Edital.

Declaro estar ciente e concordar com o direito reservado ao SERPRO de definir a data de meu desligamento da Empresa, em conformidade com o cronograma estabelecido no Edital.

Declaro, ainda, estar ciente que meu desligamento da Empresa se dará por meio de "Pedido Voluntário de Demissão" e que, uma vez assinado este Termo de Adesão, minha participação nas Ações de Preparação para Aposentadoria – APA passa a ser irretratável.

Declaro, finalmente, que estou ciente e de acordo com todos os termos e condições estabelecidos no “Módulo Incentivo – Ações de Preparação para Aposentadoria – APA”, em especial no que se refere à impugnação das regras relacionadas ao mesmo após adesão, que poderá implicar, a critério do SERPRO, na revogação da aprovação da adesão.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

### Empregado

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Matrícula

### Chefia imediata

\_\_\_\_\_  
Nome

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

\_\_\_\_\_  
Matrícula

### Órgão Local de Gestão de Pessoas

\_\_\_\_\_  
Nome

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

\_\_\_\_\_  
Matrícula