|  |
| --- |
| ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO: |
| 1. Todos os campos devem ser totalmente preenchidos e caso a pergunta não se enquadre à Instituição/Empresa, escolher "Não se aplica". Nenhuma questão poderá ficar sem resposta ou conter informações incoerentes ou errôneas; 2. Nenhuma questão poderá ter respostas abreviadas; 3. Caso necessário e a critério da área de *Compliance* da Invepar, informações e documentos complementares poderão ser solicitadas a qualquer tempo; 4. Para que o questionário seja aceito e esteja válido será necessário conter a assinatura do Representante Legal ou Dirigente oficial da Instituição/Empresa. 5. Para os efeitos deste Formulário, observar a tabela de parentesco abaixo para preenchimento das questões:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | TABELA DE PARENTESCO | | | | GRAU | CONSAGUINIDADE | AFINIDADE | | 1º | Pai, mãe e filho(a) | Cônjuge, ex-cônjuge, companheiro(a), ex-companheiro(a), padrasto, madrasta, sogro(a), enteado(a), genro e nora | | 2º | Avô(ó), neto(a), irmão e irmã | Avô(ó), neto(a), irmão(ã) do cônjuge ou companheiro(a) | |
| 1. Dados Gerais |
| Razão Social:  CNPJ:  Data da Constituição:  Objeto Social:  Endereço: |
| 1. Informar os três principais Representantes Legais (Presidente / Fundador / Dirigente) |
| Nome:  CPF:  Cargo:  Nome:  CPF:  Cargo:  Nome:  CPF:  Cargo: |
| CONFLITO DE INTERESSES |
| 1. Algum dos Representantes Legais da Instituição/Empresa é parente (até segundo grau, conforme tabela de parentesco) de qualquer funcionário do Grupo Invepar? |
| SIM  NÃO  Caso afirmativo:  Nome do parente:  CPF:  Cargo:  Empresa do grupo Invepar: |
| AGENTE PÚBLICO |
| 1. Algum dos Representantes Legais ou funcionários de níveis gerenciais, assim como seus familiares (até segundo grau, conforme tabela de parentesco) é candidato a um cargo político ou exerce cargo público? |
| SIM  NÃO  Caso afirmativo:  Nome:  CPF:  Cargo candidato: |
| PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA |
| 5. Nos últimos cinco anos, os representantes da entidade ou seus familiares (observar tabela de parentesco) é ou já foram considerados \*Pessoas Politicamente Expostas no país ou no exterior?  \**Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos ou ex-agentes públicos que no âmbito de suas responsabilidades exercem ou tenham exercidos empregos ou funções públicas aquelas que possam sugerir conflito de interesses com a INVEPAR, reais ou aparentes. Também são PPE os estreitos colaboradores desses agentes públicos, seus representantes ou parentes até 2º grau relacionados na tabela de parentesco*. |
| SIM  NÃO  Caso afirmativo:  Nome Completo:  Descrever o parentesco:  Especificar o cargo/ função:  Período de exercício ou mandato:  Identidade: |
| PROCESSOS JUDICIAIS |
| 1. A Instituição/Empresa ou algum de seus Representantes Legais, Dirigentes ou funcionários de níveis gerenciais foi acusado ou investigado (mesmo que em curso), processado ou condenado por (i) processos judiciais de origem criminal, (ii) assédio físico, verbal, moral, sexual, abusos ou ameaças ou (iii) participação ou contribuição com qualquer forma de crime? |
| SIM  NÃO  Caso afirmativo:  Nome:  CPF:  Dados do Processo: |
| PROGRAMA DE INTEGRIDADE |
| 1. A empresa possui um Programa de Compliance ou análogo? |
| Sim. Este Programa contempla:  Código de Ética;    Ações sobre ética ou combate à corrupção;    Outros:    Não.    Caso minha situação sofra alterações na vigência da minha parceria/patrocínio com o grupo Invepar, informarei imediatamente. |
|  |
| Termo de Responsabilidade |
| Por meio deste, certifico de boa-fé que as respostas aqui fornecidas são verdadeiras e corretas. Ao preencher e assinar este documento, autorizo a verificação e confirmação das informações contidas neste questionário.   * + - Nome legível: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     - Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     - Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     - Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     - Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |