



MAIS CONQUISTAS PARA TODOS

Secretaria de Gestão de Pessoas e Administração

ANEXO III

MODELO DE PROPOSTA TÉCNICA DO PROCESSO SELETIVO Nº ____/2024

À
Comissão de Seleção
Ref.: Processo Seletivo Nº ____/2024

Prezados Senhores,

A _____ (NOME DA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR) domiciliada (a)/estabelecida(a) na cidade de(o) _____, no estado de(o) _____, à rua _____, vem por meio desta apresentar proposta para atuar como gestor do Plano de Benefícios dos servidores do Município de Olinda.

Cumpre-nos informar que examinamos atentamente o instrumento convocatório e seus anexos inteirando-nos de todas as condições para a elaboração da presente proposta.

1. Capacitação Técnica

a) Experiência da Entidade

- I. **Informar a Rentabilidade da Acumulada nos últimos 60 meses da EFPC** (veja Tabela Critérios de Auxílio Federativos ao final do documento):

Ano	Rentabilidade a.a.
2023	
2022	
2021	
2020	
2019	

Taxa acumulada no período

_____% a.a.

II. **Ativo Total da EFPC (em milhões) nos últimos 05 anos:**

Ano	Ativo sob gestão em R\$ milhões
2023	
2022	
2021	
2020	
2019	

III. Quantitativo de participantes da EFPC nos últimos 5 anos:

Ano	Quantidade de Participantes da EFPC
2023	
2022	
2021	
2020	
2019	

b) Governança

- I. Informar a estrutura de Governança (Composição dos Órgãos Estatutários, Existência de Comitês, Comitês de Investimentos, Comitês de Planos, Processo de Gestão de Riscos e Controle Internos.

- II. Apresente a qualificação e experiência da Diretoria Executiva:

Membro da Diretoria Executiva (Nome)	Cargo/Função	Tempo de Experiência em Previdência Complementar	Formação Acadêmica
AETQ			

2. Condições Econômicas da Proposta

- I. Informar a forma de custeio para a administração do plano por meio de taxas de administração e de carregamento, cobradas dos participantes sobre as contribuições e/ou saldo de conta. Os valores apresentados nesta proposta devem ser expressos em percentual ao ano, com duas casas decimais.

Taxa de Carregamento	Taxa de Administração

- II. Informar o valor das despesas administrativas por ativo e por participante:

Classe de Investidor	Despesa Administrativa/Ativo	Despesa Administrativa/Participante
2023		

Secretaria de Gestão de Pessoas e Administração

III. Informar a necessidade e a forma de eventual pagamento de aporte inicial pelo Patrocinador:

3. Plano de Benefícios

a) Suporte para a Implantação do Plano

- I. Informar os canais e recursos ofertados para a implantação do plano e para o atingimento do público-alvo. Listar os canais de comunicação e atendimento dos participantes:

- II. Plano de Educação Previdenciária: Listar os canais e recursos a serem utilizados para a execução desse plano. Listar as ações de educação financeira e previdenciária, os canais e ações em curso na EFPC:

b) Benefícios de Risco

- I. Informar os benefícios de Risco oferecidos pelo Plano:

4. Informações Complementares

- I. Informar a Política de Investimentos, a existência de perfis de investimento, a existência de contratos de gestão com gestores internos e externos; se a gestão dos investimentos é terceirizada. Caso a gestão de investimentos seja terceirizada, há relatórios circunstanciados dos gastos, acompanhamento da qualidade com metas ou descumprimento de cláusulas contratuais, e avaliação dos custos diretos e indiretos dos serviços terceirizados.
- II. Informar se a EFPC possui auditoria interna, ouvidoria, canal de denúncias, manual de governança corporativa, selo de autorregulação.

- III. Informar se possui Manual de Conduta e Ética e as práticas para a Mitigação de Conflitos de Interesse.
- IV. Informar se a EFPC divulga os valores gastos com serviços de terceiros: administradores de carteira, assessoria jurídica, atuários, auditoria independente, consultorias, contadores e outros considerados relevantes
- V. Informar se a EFPC divulga a remuneração dos conselheiros, dirigentes e administradores consolidada ou individualmente, de forma separada dos demais encargos e salários.

DADOS DO PROPONENTE:

NOME	
RAZÃO SOCIAL	
CNPJ Nº	
ENDEREÇO COMPLETO	
TELEFONES	
E-MAIL	
VALIDADE DA PROPOSTA	

Local e data

Assinatura do representante legal: _____

Nome: _____

Cargo: _____