



Informações do Evento

Evento: 36º Congresso Brasileiro dos Fundos de Pensão **Data:** 07/10/2015
Local: CICB - Centro Internacional de Convenções do Brasil

Registro de Participação

Identifique-se: Neste processo você é:

- Participante
- Responsável pela inscrição
- Participante e responsável pela inscrição

Preencha os dados da inscrição:

Grupo de participação*

--- Selezione ---

Categoria do participante*

--- Selezione ---

CNPJ*

CPF*

Nome completo*

Nome para crachá*

Cargo*

Telefone*

Celular

Email*



Verifique dados do evento para ter certeza de que está fazendo sua inscrição no evento correto.



Informações do Evento

Evento: 36º Congresso Brasileiro dos Fundos de Pensão Data: 07/10/2015
Local: CICB - Centro Internacional de Convenções do Brasil

Antes de começar, desbloqueie o popup do seu navegador!



Identifique-se neste processo você é:

- Participante
- Responsável pela inscrição
- Participante e responsável pela inscrição



Selecione qual o tipo de inscrição você está fazendo.

Não se esqueça de que é obrigatório ter um responsável pela inscrição, mesmo que seja o próprio participante ou congressista.



Selecione qual o tipo de participante você é.

Dependendo do tipo, os campos CNPJ e/ou CPF serão liberados para preenchimento!

Grupo de participação*
--- Selecione ---

Categoria do participante*
--- Selecione ---

Exemplo!

Grupo de participação*

- Selecione ---
- Selecione ---
- Demais Participantes
- Fundo de Pensão - Associado Abrapp/ICSS
- Fundo de Pensão - Associado Abrapp/ICSS/Sindapp
- Fundo de Pensão - Não Associado
- Rede de Credenciados

Exemplo!

Categoria do participante*

- Selecione ---
- Selecione ---
- Banca Certificadora ICSS
- Comissão Técnica Nacional - CTN
- Comissão Técnica Regional - CTR
- Conselho Deliberativo
- Conselho Fiscal Abrapp
- Diretoria Suplente
- Participante



Quando esse campo estiver disponível, digite seu CNPJ. Se já existir no cadastro, o sistema identificará automaticamente os dados para emissão do boleto. Clique no botão “Pesquisar” para validar o dado!

Caso não seja identificado, os campos com as informações serão liberados para edição, mas esse é o último passo!

CNPJ*



Quando esse campo estiver disponível, digite seu CPF. Se já existir no cadastro, o sistema identificará automaticamente os dados do participante.

Clique no botão “Pesquisar” para validar o dado!

Caso não seja identificado, os campos com as informações serão liberados para edição.

Se encontrado, caso necessário, você também poderá atualizar as informações, clicando no botão “Alterar Dados do Participante”.

CPF*

Alterar Dados do Participante



Digite o CPF e clique no botão “Pesquisar”. Se já existir no cadastro, o sistema identificará automaticamente os dados do participante.

A registration form with the following fields and buttons:

- CPF* (input field) and a 'Pesquisar' button.
- Cargo* (input field).
- Email* (input field).
- Nome completo* (input field).
- Nome para crachá* (input field).
- Telefone* (input field).
- Celular (input field).
- An 'Incluir Participante' button at the bottom right.

Hand-drawn arrows point to the CPF field, the 'Pesquisar' button, and the 'Incluir Participante' button.

Quando os campos estiverem disponíveis para preenchimento, digite todos os dados obrigatórios.

Se as informações estiverem corretas, clique no botão “Incluir Participante”



Se você digitou o CNPJ no processo anterior e a empresa existe em nosso banco de dados, o formulário ao lado será preenchido automaticamente.

Caso contrário, preencha os campos e clique no botão “Salvar e Gerar Boletto” e seu boleto será emitido!



Dados para emissão do boleto

Tipo documento*	Número*	Razão Social*
<input checked="" type="checkbox"/> CNPJ <input type="checkbox"/> CPF	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Endereço*	Cidade*	Estado*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CEP*	Quantidade de parcelas*	Valor Total: R\$ 13.036,00
<input type="text"/>	<input type="text" value="-- Seleccione --"/>	

Salvar e Gerar Boleto

