TERMO DE ADESÃO

CONSIDERANDO que a Abrapp - Associação Brasileira das Entidades Fechadas de Previdência Complementar, sob coordenação do Comitê de Recursos Humanos e da consultoria do Korn Ferry Hay Group, estão elaborando o trabalho denominado Pesquisa Salarial; e

CONSIDERANDO que a referida Pesquisa não trará qualquer ônus financeiro às associadas da Abrapp,

A ora signatária, por seus representantes legais, manifesta neste Termo de Adesão, sua concordância em participar da mencionada Pesquisa, comprometendo-se a:

1. Enviar Termo de Adesão assinado;
2. Enviar organograma, lista e descrição de todos os cargos da Entidade;
3. Designar representante que tenha disponibilidade e autorização para preenchimento correto e envio de dados, além das demais interações ao longo da Pesquisa, como *grade matching* e seleção de mercado comparativo;
4. Participar em pelo menos um dos *workshops* online (webinar) promovidos pela Abrapp;

*Observação: Lembramos que esta etapa é fundamental para garantir o entendimento da estrutura de cargos de cada associado, viabilizando a devida comparação dos grades/níveis e clarificação dos itens de remuneração pesquisados.*

1. Entregar as informações nos prazos estabelecidos, sob pena de exclusão da Pesquisa;
2. Colaborar com o Korn Ferry Hay Group, sempre que necessário, para que se tenha êxito na tabulação dos dados.

A ora signatária declara ter conhecimento que somente receberá o resultado da Pesquisa caso forneça seus próprios dados.

Após o recebimento do resultado da Pesquisa, a ora signatária compromete-se a:

* Manter as informações sob sua guarda com o devido sigilo, obedecendo aos preceitos morais, éticos e legais, e fazendo com que os funcionários e prepostos, caso tenham acesso às informações, mantenham-nas em sigilo;
* Não divulgar as informações recebidas ou as que tenham conhecimento em decorrência da Pesquisa; e
* Não alterar o resultado da Pesquisa com a finalidade de beneficiar-se direta ou indiretamente, interferindo na fidedignidade dos dados.

Para fornecer os dados e informações da Pesquisa, bem como para receber seu resultado, a ora signatária indica os seguintes profissionais:

Respondente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Superior imediato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Local e Data)

(Nome da Entidade)

(Nome do Diretor-Presidente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Diretor-Presidente