

Formulário IX

DECLARAÇÃO DE PROPÓSITOS

EFPC: Fundação Vale do Rio Doce de Seguridade Social - VALIA

Considerando o disposto no artigo 23 da Resolução Previc nº 23, de 14 de agosto de 2023, a EFPC acima identificada **DECLARA** sua intenção de enviar à PREVIC o requerimento de emissão de Atestado de Habilitação do profissional abaixo indicado, para fins de exercício do cargo de membro do(a):

- Conselho Deliberativo
- Conselho Fiscal
- Diretoria-Executiva
- Diretoria-Executiva e AETQ

Trata-se de profissional não anteriormente aprovado pela PREVIC para o exercício do referido cargo perante esta EFPC.

A sua indicação se deu com fundamento e respeito aos ditames da legislação vigente, bem como ao disposto no(s) artigo(s) 38 do Estatuto.

Por fim, **ESCLARECE** que eventuais objeções à presente declaração, acompanhadas de eventual documentação comprobatória, devem ser apresentadas diretamente a esta EFPC por meio de encaminhamento digital ao endereço de e-mail faleconosco@valia.com.br, no prazo de dez dias, contados da divulgação desta Declaração de Propósitos por esta EFPC.

Dados do Profissional e do Mandato Pretendido

Nome completo: Samara Souza de Melo
Profissional certificado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Prazo de 1 ano (§1º do art. 5º da Res. CNPC 39/2021) <input type="checkbox"/> Minoria não sujeita a certificação (§5º do art. 5º da Res. CNPC 39/2021)
Cargo pretendido: <input type="checkbox"/> Diretoria-Executiva <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Deliberativo <input type="checkbox"/> Conselho Fiscal
Dirigente máximo da EFPC: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Membro: <input type="checkbox"/> Titular <input checked="" type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Não se aplica
Representação: <input type="checkbox"/> Participante <input checked="" type="checkbox"/> Patrocinadora <input type="checkbox"/> Não se aplica
Administrador Estatutário Tecnicamente Qualificado – AETQ: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Responsável por Aplicações Financeiras: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Responsável pela Contabilidade: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não (conforme artigo 5º da Resolução CNPC nº 27, de 06/12/2017)
Administrador Responsável pelo Plano de Benefícios – ARPB: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Início do mandato: condicionado à emissão do atestado de habilitação pela Previc
Término do mandato: 11/04/2027

Breve Currículo do Profissional:

Profissional com mais de 14 anos de experiência em Recursos Humanos, especializada em Benefícios. Formada em Administração de Empresas em 2012 e Pós-graduada em Gestão Estratégica de Pessoas.

Atualmente Samara atua no ramo do Agronegócio na Gestão Estratégica de Benefícios – COE. Sólida experiência em folha de pagamento, harmonização de benefícios e fornecedor de previdência privada, pesquisas e estudos de mercado, negociação e renovação de grandes contratos, implementação de novos benefícios, gestão orçamentária e indicadores.

Trajetória marcada pela implementação de programas de benefícios inovadores, que resultaram em maior satisfação e retenção de colaboradores.

Principais Competências:

- Gestão de Benefícios: Planejamento, implementação e administração de pacotes de benefícios competitivos e atrativos.
- Análise de Mercado: Pesquisa e análise de tendências de mercado para garantir que os benefícios oferecidos estejam alinhados com as melhores práticas.
- Negociação com Fornecedores: Habilidade em negociar com fornecedores para obter as melhores condições e custos para a empresa.
- Comunicação Eficaz: Capacidade de comunicar claramente os benefícios aos colaboradores, garantindo entendimento e valorização dos mesmos.
- Compliance: Garantia de que todos os programas de benefícios estejam em conformidade com as leis e regulamentações vigentes.

Rio de Janeiro/RJ, 21 de fevereiro de 2025

ASSINATURA DO REPRESENTANTE ESTATUTÁRIO AUTORIZADO

Edécio Ribeiro Brasil
Diretor Presidente

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas VALIA. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://valia.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/36EF-82FA-9952-97AB> ou vá até o site <https://valia.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 36EF-82FA-9952-97AB



Hash do Documento

D40AD2D2E4B01540971E5951F11332408B13078C5B56754192A38AFE5BAAFA82

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 21/02/2025 é(são) :

Edecio Ribeiro Brasil - ***.955.626-** em 21/02/2025 10:42 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

