



ANEXO 2 - TERMO DE ADESÃO AO PRÓ-GESTÃO RPPS

ENTE FEDERATIVO		
NOME		CNPJ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ		18.140.756/0001-00
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
RUA ROSÁLIA ISAURA ARAÚJO	275	
BAIRRO	UF	CEP
GUILHERMINA VIEIRA CHAER	MG	38184-802
E-MAIL	TELEFONE	
gabinete@araxa.mg.gov.br	34 36917000	
RESPONSÁVEL LEGAL	CARGO	
RUBENS MAGELA DA SILVA	PREFEITO MUNICIPAL	
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01/01/2025	8017222	002.725.196-93

UNIDADE GESTORA DO RPPS		
NOME		CNPJ
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAXÁ		26.034.744/0001-10
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO
RUA DR. FRANKLIN DE CASTRO	160	CENTRO
COMPLEMENTO	UF	CEP
	MG	38183-120
E-MAIL	TELEFONE	
iprema@araxa.mg.gov.br	(34) 3662-5435	
RESPONSÁVEL LEGAL	CARGO	
JADER ALVES FERREIRA	SUPERINTENDENTE	
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
10/01/2025	-	145.361.706-00

Os representantes legais do ente federativo e da unidade gestora do RPPS, acima qualificados, resolvem, nesta data, aderir ao Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios - Pró-Gestão RPPS, instituído pela Portaria MPS nº 185/2015, manifestando ciência e concordância em relação às diretrizes, objetivos, requisitos e procedimentos estabelecidos para o Programa e comprometendo-se a adotar as providências necessárias para sua implantação, visando à obtenção da certificação institucional do Regime Próprio de Previdência Social - RPPS.

Araxá - MG, 28 DE JULHO DE 2025	
REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE FEDERATIVO	REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

Nota: O Termo de Adesão deverá ser enviado pelo cadprev conforme orientações contidas no manual do Pró-Gestão