

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
INSTITUTO DE GESTÃO PREVIDENCIÁRIA DO ESTADO DO PARÁ
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021

RETIFICAÇÃO Nº 001

O Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Pará – IGEPREV/PA, no uso de suas atribuições legais e,

RESOLVE retificar Anexo I – **Cronograma de Credenciamento** e Anexo III – **Modelo de Declaração de Distribuição de Fundos de Investimentos Via Preposto**;

RESOLVE tornar pública a **Retificação nº 001** do Edital de Credenciamento nº 001/2021, que passa a ter a seguinte redação:

1. Anexo I – Cronograma de Credenciamento:

Onde se lê:

Quadro 04: Cronograma do Credenciamento	
ETAPAS	PERÍODO
1. Abertura do Edital	30/06/2021
1.1 Primeira Etapa: Habilitação e Credenciamento	30/06/2021 até 19/07/2021
1.2 Segunda Etapa: Análise do Credenciamento	19/07/2021 até 04/08/2021
1.3 Terceira Etapa: Resultado Preliminar do Credenciamento	04/08/2021
1.4 Quarta Etapa: Interposição de Recursos contra o Resultado Preliminar	04/08/2021 até 06/08/2021
1.5 Quinta Etapa: Julgamento do Recurso	12/08/2021
1.6 Sexta Etapa: Homologação do Resultado Final do Credenciamento	13/08/ 2020

Leia-se:

Quadro 04: Cronograma do Credenciamento	
ETAPAS	PERÍODO
1. Abertura do Edital	30/06/2021
1.1 Primeira Etapa: Habilitação e Credenciamento	30/06/2021 até 23/07/2021
1.2 Segunda Etapa: Análise do Credenciamento	23/07/2021 até 04/08/2021
1.3 Terceira Etapa: Resultado Preliminar do Credenciamento	04/08/2021
1.4 Quarta Etapa: Interposição de Recursos contra o Resultado Preliminar	04/08/2021 até 06/08/2021
1.5 Quinta Etapa: Julgamento do Recurso	12/08/2021
1.6 Sexta Etapa: Homologação do Resultado Final do Credenciamento	13/08/ 2021

2. Anexo III – Modelo de Declaração de Distribuição de Fundos de Investimentos Via Preposto;

Onde se lê:

Declaramos que esse Gestor de Carteiras _____,
inscrita sob o CNPJ nº _____ - _____ realiza a
distribuição dos seus Fundos de Investimentos através da empresa
_____, CNPJ nº _____
_____, sendo esta a única forma de
relacionamento comercial com os produtos da Gestora **para clientes** de Regime
Próprio de Previdência Social (Rpps).

Leia-se:

Declaramos que esse Gestor de Carteiras _____,
inscrita sob o CNPJ nº _____ - _____ realiza a
distribuição dos seus Fundos de Investimentos através da empresa
_____, CNPJ nº _____
_____, sendo esta a única forma de
relacionamento comercial com os produtos da Gestora **para este** Regime Próprio de
Previdência Social (Rpps).

Belém, 19 de julho de 2021.

Ilton Giussepp Stival Mendes da Rocha Lopes da Silva
Presidente do IGEPREV/PA