



TERMO DE COMPROMISSO - MIBA

Nome:
E-mail:

MIBA nº:
Telefone:

Para os fins de certificação do Instituto Brasileiro de Atuária - IBA, por este instrumento me comprometo a cumprir e fazer cumprir o estabelecido através de leis, decretos, resoluções e instruções normativas que regulamentam o exercício profissional do atuário, e que não permitirei sob a minha responsabilidade a realização de quaisquer atividades de serviços técnicos de atuária por pessoas físicas ou jurídicas que não possuem habilitação prevista nos termos da legislação vigente.

Declaro ainda conhecer o inteiro teor do Código de Ética Profissional do Atuário, instituído em 22/02/1989 e alterado em 25/04/2014, sujeitando-me às obrigações e penalidades previstas.

Estas declarações são expressão da verdade e por elas respondo integralmente na forma da lei.

_____, ____/____/____.

Local e data

CPF – Cadastro de Pessoa Física

Assinatura

VERSÃO - NOVEMBRO DE 2015