

SEJA BEM-VINDO(a)!



**FUNDAÇÃO CELESC DE SEGURIDADE SOCIAL
CELOS**

A CELOS:

COM 50 ANOS DE EXISTÊNCIA, NOSSA MISSÃO É CONTRIBUIR PARA A QUALIDADE DE VIDA DOS PARTICIPANTES E BENEFICIÁRIOS, ADMINISTRANDO, DE FORMA SUSTENTÁVEL, PLANOS PREVIDENCIÁRIOS E DE SAÚDE.

PARA CONHECER MAIS SOBRE NOSSA HISTÓRIA, ACESSE ABA "A CELOS" EM WWW.CELOS.COM.BR.



PRODUTOS:

PLANOS PREVIDENCIÁRIOS:

- PLANO MISTO
- PLANO DE PECÚLIO
- PLANO CELOS FAMÍLIA

PLANOS ASSISTENCIAIS:

- PLANO CELOS SAÚDE
- PLANO CELOS SAÚDE ESSENCIAL
- PLANO CELOS SAÚDE AGREGADOS
- PLANO CELOS SAÚDE AGREGADOS ESSENCIAL
- PLANO CELOS SAÚDE ODONTOLÓGICO ESSENCIAL
- PLANO CELOS SAÚDE AGREGADOS ODONTOLÓGICO

BENEFÍCIOS

- EMPRÉSTIMOS
- PROGRAMA CELOS SAÚDE COM VOCÊ
- PROGRAMA DE EDUCAÇÃO FINANCEIRA E PREVIDENCIÁRIA

PLANOS PARA EMPREGADOS

PLANOS PREVIDENCIÁRIOS:

- PLANO MISTO
- PLANO DE PECÚLIO

PLANOS ASSISTENCIAIS:

- PLANO CELOS SAÚDE
- PLANO CELOS SAÚDE ESSENCIAL
- PLANO CELOS SAÚDE ESSENCIAL ODONTOLÓGICO;

PLANO MISTO



CELOS

PLANO MISTO

O QUE É?

PLANO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR COM O OBJETIVO DE PROMOVER UM INVESTIMENTO A LONGO PRAZO.

COM O SALDO DESSE INVESTIMENTO, VOCÊ PODERÁ OPTAR PELA APOSENTADORIA OU REALIZAR OUTROS OBJETIVOS APÓS A SUA RESCISÃO.



BENEFÍCIOS

- APOSENTADORIA.
- APOSENTADORIA POR INVALIDEZ.
- PECÚLIO POR MORTE.
- ABONO ANUAL (13° BENEFÍCIO).
- EMPRÉSTIMO.



COMO É A CONTRIBUIÇÃO?



COMO É A CONTRIBUIÇÃO?



COLABORADOR



- CONTRIBUIÇÃO INICIAL DE 5%;
- PRIMEIRA ALTERAÇÃO APÓS 2 ANOS 1% (5% A 9%);
- ALTERAÇÃO EM OUTUBRO, APLICAÇÃO EM JANEIRO;



PATROCINADORA



- PARITÁRIA COM A CONTRIBUIÇÃO REALIZADA PELO COLABORADOR;
- FIM DA PARIDADE CONTRIBUTIVA A PARTIR DOS 65 ANOS DE IDADE;
- CUSTEIO DO BENEFÍCIO DE APOSENTADORIA POR INVALIDEZ, DO BENEFÍCIO DE RISCO (6,75%) E SEUS RESPECTIVOS ABONOS ANUAIS.



CELOS

EXEMPLO I:



COLABORADOR

CONT. NORMAL = R\$50,00

TOTAL = R\$50,00



PATROCINADORA

CONT. NORMAL = R\$50,00

BENEFÍCIO DE RISCO (6,75%) = R\$3,48

TOTAL = R\$46,50

CONTRIBUIÇÃO TOTAL = R\$96,50

EXEMPLO II:



IDADE: 30 ANOS

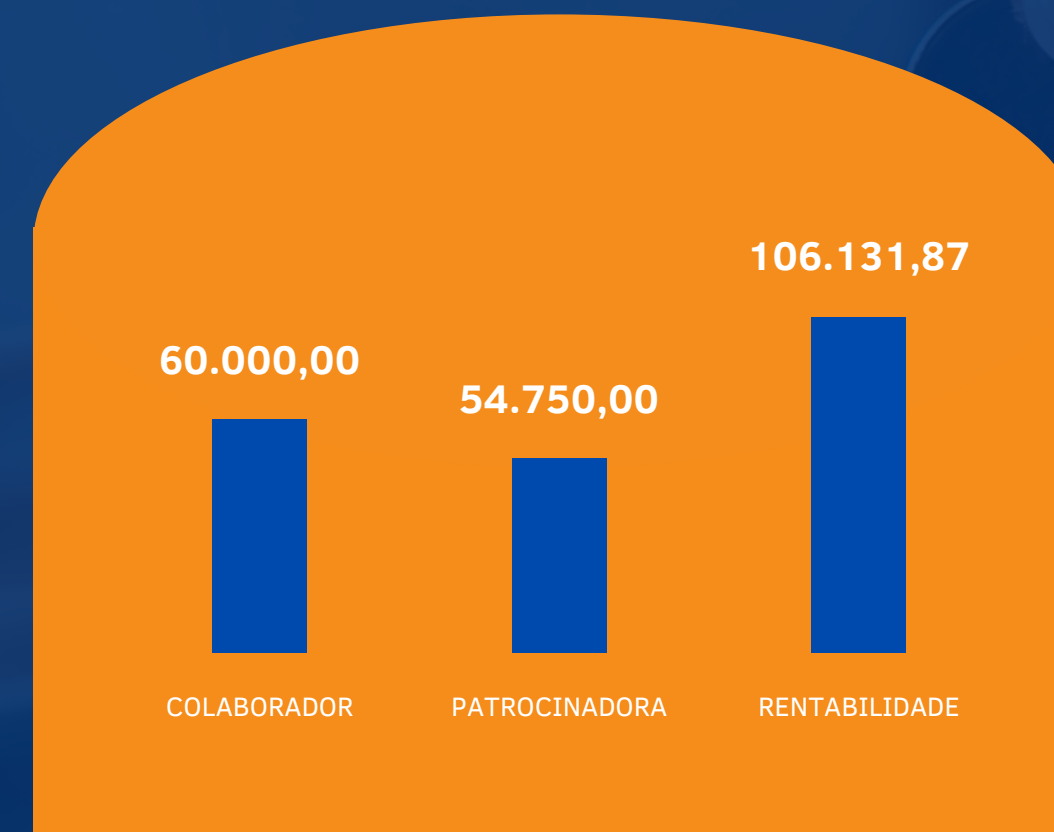
TEMPO DE APOSENTADORIA: 25 ANOS

SALÁRIO: R\$4.000,00

CONTRIBUIÇÃO MENSAL: R\$200,00

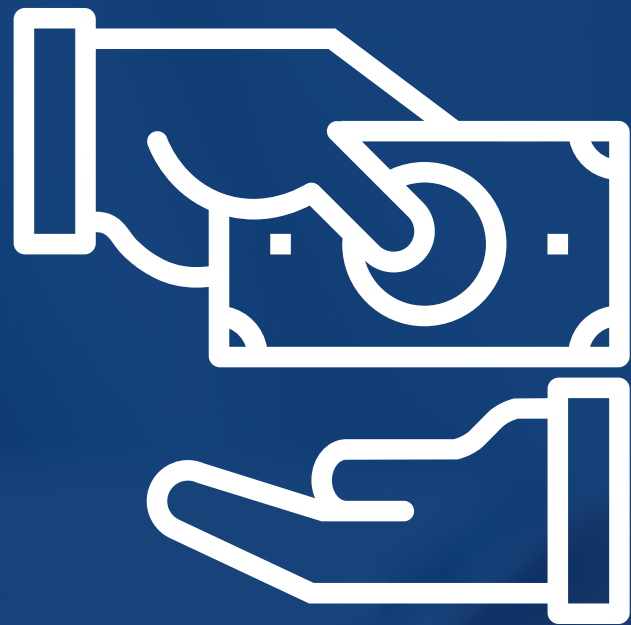
PATROCINADORA: R\$186,50 (6,75% BENEFÍCIO DE RISCO)

HIPÓTESE: TAXA DE JUROS 4,90% AO ANO



CIAP DA APOSENTADORIA: R\$220.881,87

CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA



SÃO APLICAÇÕES ADICIONAIS QUE VÃO ALÉM DAS CONTRIBUIÇÕES NORMAIS.

ELAS PODEM SER DE CARÁTER MENSAL E/OU ESPORÁDICA. E DESTINA-SE DIRETAMENTE PARA REFORÇAR A SUA CIAP.

PARA ESTE TIPO DE CONTRIBUIÇÃO, A PATROCINADORA NÃO FAZ A CONTRAPARTIDA.

TIPOS DE BENEFÍCIOS



APOSENTADORIA PROGRAMADA

APOSENTADORIA POR INVALIDEZ

PECÚLIO POR MORTE

OUTRAS OPÇÕES:

AUTOPATROCÍNIO

OPÇÃO DE MANTER O VÍNCULO COM A CELOS, MANTENDO AS CONTRIBUIÇÕES DO PLANO.

RESGATE

OPÇÃO DE RESGATAR O SALDO EXISTENTE NA SUA CONTA DE APOSENTADORIA.

DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO

OPÇÃO DE DESLIGAR-SE DO PLANO PREVIDENCIÁRIO, MESMO ESTANDO DA ATIVA. O VALOR FICA RETIDO ATÉ QUE OCORRA A RESCISÃO CONTRATUAL.

PORTABILIDADE

OPÇÃO DE TRANSFERIR INTEGRALMENTE AS CONTRIBUIÇÕES PARA OUTRO PLANO DE PREVIDÊNCIA (O VALOR PORTADO NÃO PODE SER SACADO).

BENEFÍCIO PROPORCIONAL DIFERIDO

OPÇÃO DE MANTER O VÍNCULO COM A CELOS, ATÉ COMPLETAR A CONDIÇÃO INTEGRAL DE APOSENTADORIA.



QUEM PODE SE INSCREVER?



TITULAR (EMPREGADO)

- ATÉ 150 DIAS DA ADMISSÃO (SEM CÁLCULO DE JÓIA).
- APÓS 150 DIAS DA ADMISSÃO (COM CÁLCULO DE JOIA).

BENEFICIÁRIOS

- QUALQUER PESSOA PARA FINS DE RECEBIMENTO DO SALDO.
- NÃO É NECESSÁRIO POSSUIR GRAU DE PARENTESCO.

PLANO DE PECÚLIO



CELOS

PLANO DE PECÚLIO

O QUE É?

É UM PLANO DE BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO, COM PAGAMENTO ÚNICO AOS BENEFICIÁRIOS PRÉ-DEFINIDOS PELO TITULAR.

A QUEM SE DESTINA?

O PLANO DE PECÚLIO DESTINA-SE AOS EMPREGADOS ATIVOS



COBERTURAS:

- MORTE NATURAL: R\$ 30.908,46
- MORTE ACIDENTAL: R\$ 92.725,38
- INVALIDEZ: R\$ 23.181,35



EMPRÉSTIMOS



CELOS

EMPRÉSTIMOS

CARACTERÍSTICAS:

- CRITÉRIO: 12 MESES NO PLANO MISTO;
- PRAZOS: EM ATÉ 60 PARCELAS;
- TAXA DE JUROS: 0,60% AO MÊS + IPCA.
- MARGEM CONSIGNÁVEL: PARCELA INICIAL DE ATÉ 20% DA REMUNERAÇÃO FIXA MENSAL.
- VALOR MÁXIMO: 100% DO SALDO DA CIAP.

PLANOS DE SAÚDE



CELOS

PLANO CELOS SAÚDE



CELOS

COBERTURAS:



MÉDICA:

- REDE CELOS;
- REDE UNIMED;

ODONTOLÓGICA:

- REDE CELOS;
- REDE UNIODONTO;

QUEM PODE SE INSCREVER:



TITULAR:
EMPREGADO DA CELESC OU CELOS.

DEPENDENTES:
CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A), E
FILHO ATÉ 21 ANOS. SE
UNIVERSITÁRIO, ATÉ 25 ANOS.

COBERTURAS:



- CONSULTAS;
- EXAMES;
- PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS;
- PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS;
- INTERNAÇÕES;
- MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO;
- FARMÁCIAS;
- IMPLANTES;
- APARTAMENTO INDIVIDUAL;

CARÊNCIAS:

ISENÇÃO DE CARÊNCIAS PARA INSCRIÇÕES
REALIZADAS EM ATÉ 30 DIAS APÓS A ADMISSÃO!

APÓS 30 DIAS, AS CARÊNCIAS SÃO:

24 HORAS - URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA.

24 HORAS - CONSULTAS EM TODAS AS ESPECIALIDADES.

90 DIAS - EXAMES, TRATAMENTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS.

180 DIAS - INTERNAÇÕES.

300 DIAS - PARTO.



CELOS

COPARTICIPAÇÕES:



50% - CONSULTAS.
50% - EXAMES BÁSICOS.
20% - EXAMES ESPECIAIS.
20% - PROCEDIMENTOS A NÍVEL
AMBULATORIAL/HOSPITAL - DIA,
LIMITADO A R\$200,00 POR EVENTO.

OBS: ISENÇÃO DE COPARTICIPAÇÕES PARA OS PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM REGIME DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR CIRÚRGICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, HEMODIÁLISE, SERVIÇOS DE URGÊNCIA E PREVENÇÃO ODONTOLÓGICOS.



CELOS

CONTRIBUIÇÕES:



| | |
|--------------|-----------|
| 0 A 18 ANOS | R\$105,49 |
| 19 A 23 ANOS | R\$131,87 |
| 24 A 28 ANOS | R\$179,32 |
| 29 A 33 ANOS | R\$232,06 |
| 34 A 38 ANOS | R\$263,70 |
| 39 A 43 ANOS | R\$295,34 |
| 44 A 48 ANOS | R\$337,57 |
| 49 A 53 ANOS | R\$400,84 |
| 54 A 58 ANOS | R\$443,03 |
| 59 E ACIMA | R\$627,63 |



CELOS

PLANO CELOS SAÚDE ESSENCIAL



CELOS

COBERTURAS:



MÉDICA:

- REDE CELOS;
- REDE UNIMED;

COBERTURAS:



- CONSULTAS;
- EXAMES;
- PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS;
- INTERNAÇÕES;
- APARTAMENTO COLETIVO;

CARÊNCIAS:

ISENÇÃO DE CARÊNCIAS PARA INSCRIÇÕES
REALIZADAS EM ATÉ 30 DIAS APÓS A ADMISSÃO!

APÓS 30 DIAS, AS CARÊNCIAS SÃO:

24 HORAS - URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA.

24 HORAS - CONSULTAS EM TODAS AS ESPECIALIDADES.

90 DIAS - EXAMES E TRATAMENTOS MÉDICOS.

180 DIAS - INTERNAÇÕES.

300 DIAS - PARTO.



CELOS

COPARTICIPAÇÕES:



50% - CONSULTAS.

50% - EXAMES BÁSICOS.

20% - EXAMES ESPECIAIS.

20% - PROCEDIMENTOS A NÍVEL
AMBULATORIAL/HOSPITAL - DIA,
LIMITADO A R\$200,00 POR EVENTO.

OBS: ISENÇÃO DE COPARTICIPAÇÕES PARA OS PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM REGIME DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR CIRÚRGICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, HEMODIÁLISE, SERVIÇOS DE URGÊNCIA E PREVENÇÃO ODONTOLÓGICOS.



CELOS

CONTRIBUIÇÕES:



| | |
|--------------|-----------|
| 0 A 18 ANOS | R\$60,76 |
| 19 A 23 ANOS | R\$75,96 |
| 24 A 28 ANOS | R\$103,28 |
| 29 A 33 ANOS | R\$133,66 |
| 34 A 38 ANOS | R\$151,89 |
| 39 A 43 ANOS | R\$170,12 |
| 44 A 48 ANOS | R\$194,44 |
| 49 A 53 ANOS | R\$230,88 |
| 54 A 58 ANOS | R\$255,18 |
| 59 E ACIMA | R\$361,51 |



CELOS

PLANO CELOS SAÚDE ODONTOLÓGICO ESSENCIAL



COBERTURAS:



ODONTOLÓGICA:

- REDE CELOS;
- REDE UNIODONTO;



CELOS

COBERTURAS:



- CONSULTAS;
- EXAMES;
- PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS;

CARÊNCIAS:

ISENÇÃO DE CARÊNCIAS PARA INSCRIÇÕES
REALIZADAS EM ATÉ 30 DIAS APÓS A ADMISSÃO!

APÓS 30 DIAS, AS CARÊNCIAS SÃO:

24 HORAS - URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA.

24 HORAS - CONSULTAS EM TODAS AS ESPECIALIDADES.

90 DIAS - EXAMES E TRATAMENTOS MÉDICOS.



CELOS

COPARTICIPAÇÕES:



20% - EM TODOS OS PROCEDIMENTOS
ODONTOLÓGICOS

OBS: ISENÇÃO DE COPARTICIPAÇÕES PARA A PROFILAXIA SEMESTRAL

CONTRIBUIÇÕES:

R\$10,00 PARA O BENEFICIÁRIO.

NA OPÇÃO DO PLANO ESSENCIAL + ODONTOLÓGICO ESSENCIAL



| | |
|--------------|-----------|
| 0 A 18 ANOS | R\$60,76 |
| 19 A 23 ANOS | R\$75,96 |
| 24 A 28 ANOS | R\$103,28 |
| 29 A 33 ANOS | R\$133,66 |
| 34 A 38 ANOS | R\$151,89 |
| 39 A 43 ANOS | R\$170,12 |
| 44 A 48 ANOS | R\$194,44 |
| 49 A 53 ANOS | R\$230,88 |
| 54 A 58 ANOS | R\$255,18 |
| 59 E ACIMA | R\$361,51 |



AUTOATENDIMENTO

POR MEIO DO AUTOATENDIMENTO EM WWW.CELOS.COM.BR, É POSSÍVEL ACOMPANHAR:

- EXTRATO DE UTILIZAÇÕES;
- AUTORIZAÇÕES;
- TABELA DE COBERTURAS/COPARTICIPAÇÕES;
- REEMBOLSOS;
- RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS/CADASTRO;
- CARTÕES DIGITAIS;



CELOS

PLANOS PARA FAMILIARES

PLANOS ASSISTENCIAIS:

- PLANO CELOS SAÚDE AGREGADOS
- PLANO CELOS SAÚDE AGREGADOS ESSENCIAL
- PLANO CELOS SAÚDE AGREGADOS ODONTOLÓGICO
- PLANO CELOS SAÚDE ODONTOLÓGICO ESSENCIAL

PLANOS PREVIDENCIÁRIOS:

- PLANO CELOS FAMILIA

PLANO CELOS SAÚDE AGREGADOS



QUEM PODE SE INSCREVER:

DEPENDENTES:

- PAI E MÃE;
- SOGRO(A);
- FILHO(A) MAIOR DE 21 ANOS;
- MENOR SOB-GUARDA OU TUTELA DO TITULAR;
- ENTEADO;
- IRMÃO;
- NETO;
- SOBRINHO;
- NORA/GENRO;



COBERTURAS:



MÉDICA:

- REDE CELOS;
- REDE UNIMED;

COBERTURAS:



- CONSULTAS;
- EXAMES;
- PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS;
- INTERNAÇÕES;
- APARTAMENTO INDIVIDUAL;

COPARTICIPAÇÕES:



50% - CONSULTAS.

50% - EXAMES BÁSICOS.

20% - EXAMES ESPECIAIS.

20% - PROCEDIMENTOS A NÍVEL
AMBULATORIAL/HOSPITAL - DIA, LIMITADO
A R\$200,00 POR PROCEDIMENTO.

OBS: ISENÇÃO DE COPARTICIPAÇÕES PARA OS PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM REGIME DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, HEMODIÁLISE, SERVIÇOS DE URGÊNCIA E PREVENÇÃO ODONTOLÓGICOS.



CELOS

CONTRIBUIÇÃO/MENSALIDADE:



| | |
|--------------|-------------|
| 0 A 18 ANOS | R\$247,36 |
| 19 A 23 ANOS | R\$284,49 |
| 24 A 28 ANOS | R\$321,55 |
| 29 A 33 ANOS | R\$445,27 |
| 34 A 38 ANOS | R\$494,27 |
| 39 A 43 ANOS | R\$544,17 |
| 44 A 48 ANOS | R\$618,46 |
| 49 A 53 ANOS | R\$915,27 |
| 54 A 58 ANOS | R\$1.113,16 |
| 59 E ACIMA | R\$1.471,78 |



CELOS

PLANO CELOS SAÚDE AGREGADOS ESSENCIAL



QUEM PODE SE INSCREVER:

DEPENDENTES:

- PAI E MÃE;
- SOGRO(A);
- FILHO(A) MAIOR DE 21 ANOS;
- MENOR SOB-GUARDA OU TUTELA DO TITULAR;
- ENTEADO;
- IRMÃO;
- NETO;
- SOBRINHO;
- NORA/GENRO;



COBERTURAS:



- MÉDICA:**
- REDE CELOS;
 - REDE UNIMED;

COBERTURAS:



- CONSULTAS;
- EXAMES;
- PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS;
- INTERNAÇÕES;
- APARTAMENTO COLETIVO;

COPARTICIPAÇÕES:



50% - CONSULTAS.

50% - EXAMES BÁSICOS.

20% - EXAMES ESPECIAIS.

20% - PROCEDIMENTOS A NÍVEL
AMBULATORIAL/HOSPITAL - DIA, LIMITADO
A R\$200,00 POR PROCEDIMENTO.

OBS: ISENÇÃO DE COPARTICIPAÇÕES PARA OS PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM REGIME DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, HEMODIÁLISE, SERVIÇOS DE URGÊNCIA E PREVENÇÃO ODONTOLÓGICOS.



CELOS

CONTRIBUIÇÃO/MENSALIDADE:



| | |
|--------------|-------------|
| 0 A 18 ANOS | R\$184,09 |
| 19 A 23 ANOS | R\$211,72 |
| 24 A 28 ANOS | R\$239,30 |
| 29 A 33 ANOS | R\$331,38 |
| 34 A 38 ANOS | R\$368,20 |
| 39 A 43 ANOS | R\$404,98 |
| 44 A 48 ANOS | R\$460,27 |
| 49 A 53 ANOS | R\$681,17 |
| 54 A 58 ANOS | R\$828,44 |
| 59 E ACIMA | R\$1.095,33 |

PLANO CELOS SAÚDE ODONTOLÓGICO AGREGADOS

QUEM PODE SE INSCREVER:

DEPENDENTES:

- PAI E MÃE;
- SOGRO(A);
- FILHO(A) MAIOR DE 21 ANOS;
- MENOR SOB-GUARDA OU TUTELA DO TITULAR;
- ENTEADO;
- IRMÃO;
- NETO;
- SOBRINHO;
- NORA/GENRO;



COBERTURAS:



- MÉDICA:**
- REDE CELOS;
 - REDE UNIODONTO;



CELOS

COBERTURAS:



- CONSULTAS;
- EXAMES;
- PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS;
- IMPLANTES;
- ORTODONTIA;
- PROFILAXIA;

CONTRIBUIÇÃO/MENSALIDADE:



MENSALIDADE: R\$112,18



CELOS

PLANO CELOS SAÚDE ODONTOLÓGICO ESSENCIAL



CONTRIBUIÇÕES:

R\$25,00 PARA O BENEFICIÁRIO.

NA OPÇÃO DO PLANO ESSENCIAL + ODONTOLÓGICO ESSENCIAL



CELOS



PLANO
CELOS
FAMÍLIA



O QUE É?

É A OPORTUNIDADE DE SEUS FAMILIARES TEREM UM PLANO DE PREVIDÊNCIA NA CELOS.

INVESTIR EM PREVIDÊNCIA PRIVADA É FORMAR UMA RESERVA FINANCEIRA PARA UM FUTURO TRANQUILO OU PARA A REALIZAÇÃO DE UM SONHO.



CARACTERÍSTICAS:

- RENTÁVEL;
- FLEXIBILIDADE;
- MENORES TAXAS;
- BENEFÍCIO FISCAL;
- ACESSIBILIDADE;
- SUCESSÃO PATRIMONIAL;
- TRANSPARENTE;
- ECONÔMICO;



QUEM PODE SE INSCREVER?

1º GRAU: CÔNJUGE, COMPANHEIRO(A), PAI/MÃE, PADRASTO/MADRASTA, FILHOS, ENTEADOS, MENORES SOB GUARDA, SOGROS, GENRO E NORA.

2º GRAU: AVÓS, IRMÃOS, NETOS E CUNHADOS.

3º GRAU: BISAVÓS, TIOS, SOBRINHOS E BISNETOS.

4º GRAU: PRIMOS, TIOS AVÓS, SOBRINHOS NETOS, TRISAVÓS E TRINETOS.



COMO É A CONTRIBUIÇÃO?

BÁSICA:

- VALOR DEFINIDO PELO PARTICIPANTE;
- MÍNIMO DE R\$50,00;
- REAJUSTE OU ALTERAÇÃO ANUAL EM JUNHO/IPCA;

VOLUNTÁRIA:

- CARÁTER ESPORÁDICO;
- VALOR E PERIODICIDADE ESCOLHIDO PELO PARTICIPANTE;



BENEFÍCIOS:

- BENEFÍCIO MENSAL;
- BENEFÍCIO TEMPORÁRIO;
- RESGATE;
- PORTABILIDADE;
- BENEFÍCIO PROPORCIONAL DIFERIDO;
- DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO;

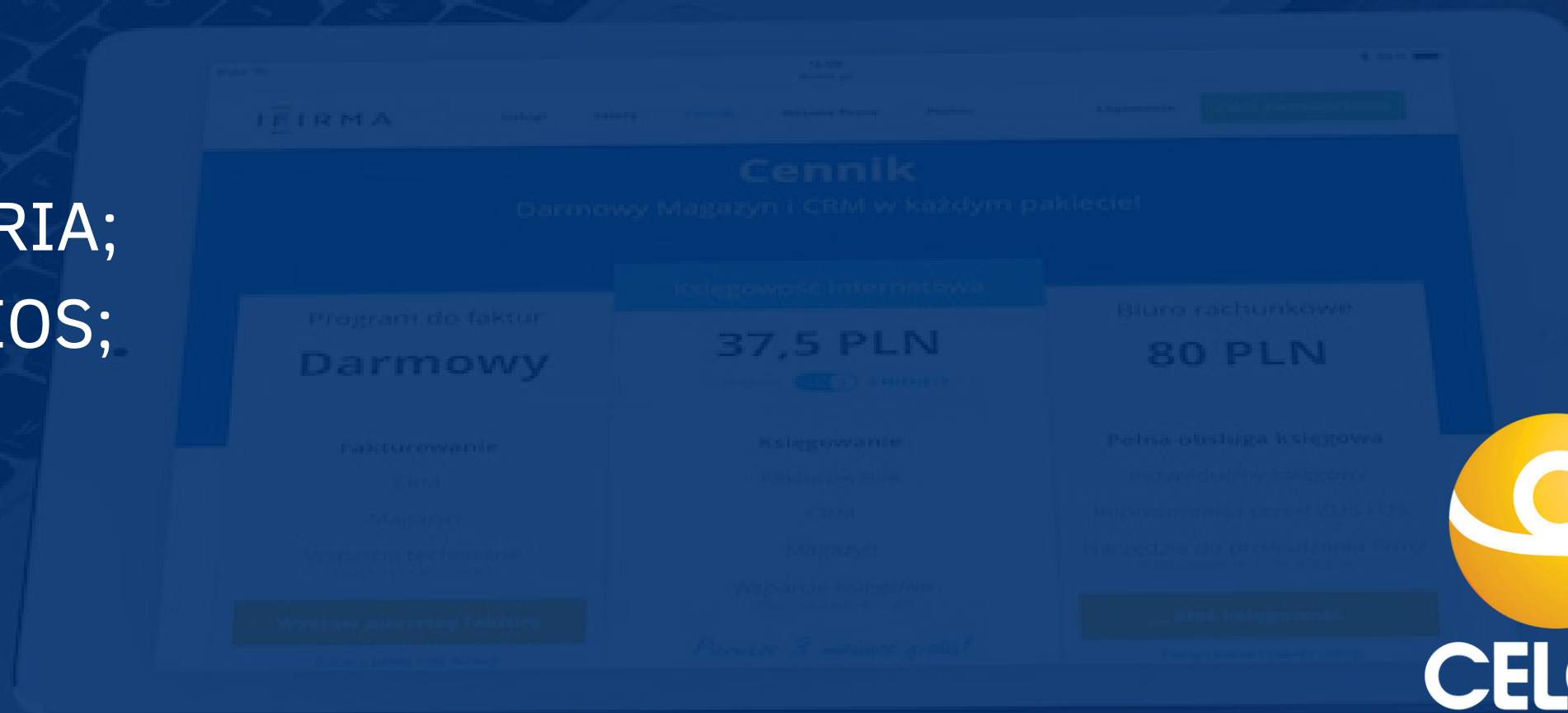




AUTOATENDIMENTO

POR MEIO DO AUTOATENDIMENTO EM WWW.CELOS.COM.BR, É POSSÍVEL ACOMPANHAR:

- EXTRATO DA CIAP;
- RENTABILIDADE;
- SIMULAÇÕES;
- PRÉVIA DE APOSENTADORIA;
- RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS;
- CADASTRO;



CELOS



FAÇA JÁ SUA INSCRIÇÃO EM
WWW.CELOS.COM.BR



CELOS

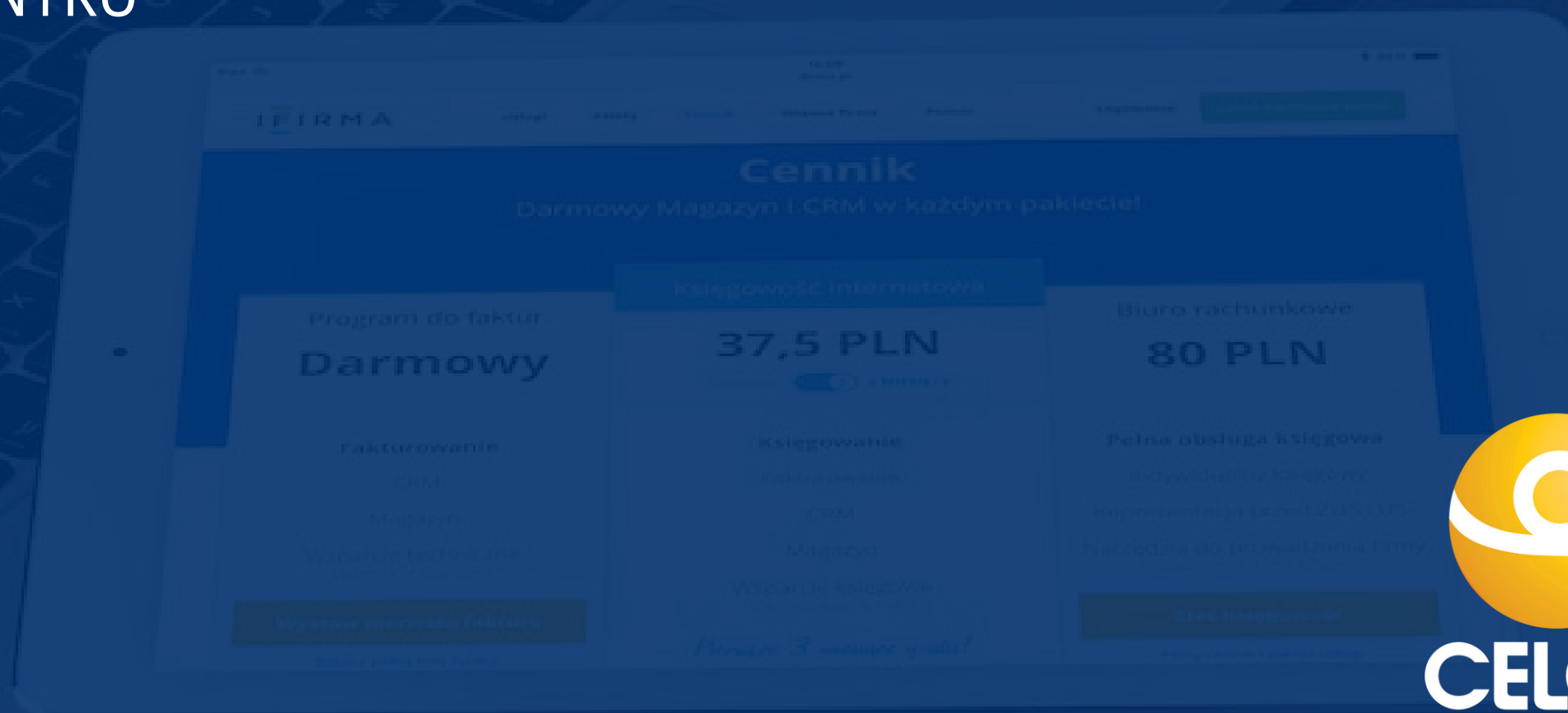
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- CÓPIA RG E CPF DO TITULAR E DOS BENEFICIÁRIOS;
- INFORMAR O CNS (CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE);
- (SE CASADO) - CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO;
- (SE COMPANHEIRA(O) - CÓPIA ESCRITURA PÚBLICA DE CONVÍVIO MARITAL;
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS MENORES DE 16 ANOS QUANDO NÃO HOUVER IDENTIDADE. (CPF OBRIGATÓRIO PARA TODOS AS FAIXAS ETÁRIAS).
- FILHOS COM IDADE ENTRE 21 E 25 ANOS: COMPROVANTE UNIVERSITÁRIO CONTENDO SEMESTRE/ANO;
- (FILHO INVÁLIDO) COMPROVAÇÃO, MEDIANTE LAUDO MÉDICO (ONDE CONSTE O CID DA DOENÇA - ATUALIZADO), DA OCORRÊNCIA DA INVALIDEZ ANTES DOS 18 ANOS;

ENVIO DE DOCUMENTOS:

- OS DOCUMENTOS PODERÃO SER ENVIADOS POR MEIO DO FALE CONOSCO OU E-MAIL: CADASTRO@CELOS.COM.BR
- OS DOCUMENTOS DIGITALIZADOS DEVERÃO CONSTAR SUA ASSINATURA.
- OS FORMULÁRIOS ORIGINAIS DEVERÃO SER ENVIADOS PARA A CELOS O MAIS BREVE POSSÍVEL.
- SE PREFERIR PESSOALMENTE OU ENVIAR PELO CORREIO, SEGUE NOSSO ENDEREÇO:
 - AV. HERCÍLIO LUZ, 639, 7º ANDAR, CENTRO
 - FLORIANÓPOLIS, SC - 88020-000

DÚVIDAS - 0800 048 3030



CELOS



CANAIS DE ATENDIMENTO



WWW.CELOS.COM.BR



0800 048 3030
0800 048 4040



FALE CONOSCO



PRESENCIALMENTE



VIDEOATENDIMENTO



FCCELOS



@FCCELOS



@TVCELOS



CELOS