

**RESOLUÇÃO Nº 046, 24 DE JUNHO DE 2026**

**Aprova o Programa Conhecer para Cuidar do Itupeva Previdência.**

A **DIRETORA PRESIDENTE** DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ITUPEVA – ITUPEVA PREVIDÊNCIA, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo art. 29, incisos I e III, da Lei Complementar Municipal nº 483, de 20 de fevereiro de 2020,

**CONSIDERANDO** a importância de fortalecer o relacionamento institucional entre o Itupeva Previdência e seus aposentados e pensionistas;

**CONSIDERANDO** a necessidade de conhecer o perfil, os interesses, as necessidades e as expectativas dos beneficiários vinculados ao Instituto, de modo a subsidiar o planejamento de ações futuras;

**CONSIDERANDO** as diretrizes do Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social – Pró-Gestão RPPS, especialmente no que se refere às ações de conscientização sobre a vida após a aposentadoria e o envelhecimento ativo com os segurados;

**CONSIDERANDO** que o conhecimento do perfil dos aposentados e pensionistas constitui etapa fundamental para o desenvolvimento de ações voltadas à qualidade de vida, integração social, educação previdenciária e envelhecimento ativo;

**CONSIDERANDO** a aprovação da proposta pelo Conselho Deliberativo do Itupeva Previdência, em sua 6ª Reunião Ordinária realizada em 24 de junho de 2026;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Ficam aprovados, na forma dos anexos desta Resolução:

I – o Programa Conhecer para Cuidar, constante do Anexo I;

II – o Formulário de Pesquisa de Perfil dos Aposentados e Pensionistas do Itupeva Previdência, constante do Anexo II.

**Art. 2º** Compete ao Itupeva Previdência promover a execução das ações previstas no Programa, bem como consolidar os resultados obtidos por meio da pesquisa realizada junto aos aposentados e pensionistas.

**Art. 3º** Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Itupeva, 24 de junho de 2026.

**JULIANE BONAMIGO**

Diretora Presidente do Itupeva Previdência

Resolução lavrada, publicada e registrada pela Diretoria Administrativa, na data supra.

**KATTIA RODRIGUES DE MORAES HESPANHOLETTI**

Diretora Administrativa

**ANEXO I****PROGRAMA "CONHECER PARA CUIDAR"  
ITUPEVA PREVIDÊNCIA****1. APRESENTAÇÃO**

O Itupeva Previdência propõe a implantação do **Programa Conhecer para Cuidar**, iniciativa destinada aos aposentados e pensionistas vinculados ao Regime Próprio de Previdência Social do Município de Itupeva.

O Programa tem como objetivo fortalecer o relacionamento institucional entre o Instituto e seus beneficiários, por meio da escuta ativa e da identificação de suas necessidades, interesses e expectativas, permitindo o planejamento de ações futuras voltadas à qualidade de vida, ao envelhecimento ativo, à educação previdenciária e à integração social.

A proposta surge da compreensão de que o vínculo entre o RPPS e seus segurados não se encerra com a concessão do benefício previdenciário, devendo ser mantido por meio de ações que promovam acolhimento, participação e valorização dos aposentados e pensionistas.

**2. JUSTIFICATIVA**

Atualmente, o Itupeva Previdência possui aproximadamente 160 aposentados e pensionistas, número que tende a crescer gradativamente nos próximos anos.

Embora o Instituto disponha das informações cadastrais necessárias para a administração dos benefícios, há necessidade de ampliar o conhecimento sobre o perfil dos beneficiários, seus interesses, necessidades e formas preferenciais de comunicação.

A obtenção dessas informações permitirá que as futuras ações destinadas aos aposentados e pensionistas sejam planejadas de forma mais eficiente, alinhadas às expectativas do público e fundamentadas em dados concretos.

Além disso, o Programa contribuirá para o fortalecimento das ações de educação previdenciária, governança e relacionamento institucional desenvolvidas pelo Itupeva Previdência.

**3. OBJETIVOS****Objetivo Geral**

Conhecer o perfil dos aposentados e pensionistas vinculados ao Itupeva Previdência, produzindo informações que subsidiem o desenvolvimento de programas e ações voltados à valorização, integração e qualidade de vida dos beneficiários.

#### Objetivos Específicos

I – fortalecer o relacionamento entre o Instituto e seus beneficiários;

II – identificar os meios de comunicação mais adequados para contato com aposentados e pensionistas;

III – conhecer os interesses dos beneficiários em relação a atividades educativas, culturais, sociais e de qualidade de vida;

IV – identificar demandas relacionadas ao envelhecimento ativo e ao bem-estar;

V – subsidiar a implantação de programas voltados aos aposentados e pensionistas a partir de 2027;

VI – contribuir para o aprimoramento das ações de educação previdenciária do Instituto.

#### **4. PÚBLICO-ALVO**

O Programa será destinado aos **aposentados** e **pensionistas** vinculados ao Itupeva Previdência.

#### **5. METODOLOGIA**

O Programa será desenvolvido por meio da aplicação de questionário destinado aos aposentados e pensionistas, com o objetivo de identificar características gerais do público atendido, formas de comunicação preferenciais, interesses e expectativas em relação às ações promovidas pelo Instituto.

A participação será voluntária e poderá ocorrer de forma presencial, eletrônica, por telefone ou durante eventos promovidos pelo Itupeva Previdência.

As informações coletadas serão utilizadas exclusivamente para fins institucionais e observando a legislação vigente relativa à proteção de dados pessoais.

#### **6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO – 2026**

Período	Atividade
Julho/2026	Instituição do Programa e elaboração do questionário

Agosto/2026	Divulgação da pesquisa e início da coleta de informações
Setembro/2026	Continuidade da coleta de informações
Outubro/2026	Consolidação e análise das informações obtidas
Novembro/2026	Elaboração do Relatório de Perfil dos Aposentados e Pensionistas

## **7. META**

Obter a participação mínima de 50% dos aposentados e pensionistas vinculados ao Instituto durante o exercício de 2026.

## **8. PRODUTO FINAL**

Ao final do Programa será elaborado o Relatório de Perfil dos Aposentados e Pensionistas do Itupeva Previdência, contendo a consolidação dos dados coletados, as principais demandas identificadas e recomendações para o desenvolvimento de ações futuras.

## **9. RESULTADOS ESPERADOS**

Com a implantação do Programa espera-se:

- I – ampliar o conhecimento institucional sobre o perfil dos beneficiários;
- II – fortalecer a comunicação entre o Instituto e os aposentados e pensionistas;
- III – identificar demandas e oportunidades de atuação junto ao público beneficiário;
- IV – subsidiar a implantação do Programa de Pós-Aposentadoria e Envelhecimento Ativo;
- V – fundamentar tecnicamente as ações a serem incluídas no Plano de Educação Previdenciária do exercício de 2027.

## **10. CONCLUSÃO**

O Programa Conhecer para Cuidar representa o primeiro passo para a construção de uma política permanente de relacionamento e valorização dos aposentados e pensionistas do Itupeva Previdência.

Por meio da escuta ativa e do conhecimento das características e expectativas dos beneficiários, o Instituto poderá desenvolver ações mais efetivas, alinhadas às necessidades reais do público atendido, fortalecendo sua atuação institucional e contribuindo para a promoção da qualidade de vida e do envelhecimento ativo.

**ANEXO II****FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PERFIL DOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS DO  
ITUPEVA PREVIDÊNCIA****PROGRAMA CONHECER PARA CUIDAR**

Prezado(a) Beneficiário(a),

O Itupeva Previdência está realizando esta pesquisa para conhecer melhor seus aposentados e pensionistas. As informações serão utilizadas exclusivamente para planejar ações, serviços, eventos e programas que atendam às necessidades e interesses dos beneficiários.

Sua participação é muito importante e contribuirá para o aprimoramento das ações do Instituto.

**O preenchimento é voluntário e as informações serão tratadas de forma confidencial.**

---

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ anos  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Aposentado(a)	<input type="checkbox"/> Pensionista
--	--------------------------------------

Sexo:

<input type="checkbox"/> Feminino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Prefiro não informar
-----------------------------------	------------------------------------	---

Estado civil:

<input type="checkbox"/> Solteiro(a)	<input type="checkbox"/> Casado(a) / União Estável	<input type="checkbox"/> Divorciado(a)
<input type="checkbox"/> Viúvo(a)	<input type="checkbox"/> Outro	

**2. COMUNICAÇÃO COM O ITUPEVA PREVIDÊNCIA****Como prefere receber informações do Instituto?**

(Pode assinalar mais de uma opção)

<input type="checkbox"/> WhatsApp	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> SMS
<input type="checkbox"/> Correspondência impressa	<input type="checkbox"/> Site do Itupeva Previdência	<input type="checkbox"/> Redes sociais
<input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Outros	

**Possui WhatsApp?**

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
------------------------------	------------------------------

**Utiliza e-mail com frequência?**

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Às vezes
------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

**Costuma acessar a internet?**

<input type="checkbox"/> Diariamente	<input type="checkbox"/> Algumas vezes por semana	<input type="checkbox"/> Raramente	<input type="checkbox"/> Nunca
--------------------------------------	---	------------------------------------	--------------------------------

**Tem facilidade para utilizar:**

Ferramenta	Sim	Mais ou menos	Não
WhatsApp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sites na internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplicativos bancários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videochamadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. QUALIDADE DE VIDA E SAÚDE****Como avalia sua qualidade de vida atualmente?**

<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Boa	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

**Pratica atividade física regularmente?**

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Às vezes
------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

**Participa de grupos sociais, religiosos, esportivos ou comunitários?**

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
------------------------------	------------------------------

**Tem interesse em participar de atividades relacionadas a:**

<input type="checkbox"/> Saúde física	<input type="checkbox"/> Alimentação saudável	<input type="checkbox"/> Saúde mental
<input type="checkbox"/> Envelhecimento ativo	<input type="checkbox"/> Prevenção de doenças	<input type="checkbox"/> Qualidade de vida
<input type="checkbox"/> Atividades físicas	<input type="checkbox"/> Nenhuma das opções	

#### **4. EDUCAÇÃO FINANCEIRA**

Tem interesse em participar de palestras ou orientações sobre:

<input type="checkbox"/> Planejamento financeiro	<input type="checkbox"/> Organização do orçamento familiar
<input type="checkbox"/> Consumo consciente	<input type="checkbox"/> Empréstimo consignado
<input type="checkbox"/> Prevenção de golpes financeiros	<input type="checkbox"/> Segurança digital
<input type="checkbox"/> Investimentos	<input type="checkbox"/> Não tenho interesse

**Já sofreu ou conhece alguém que sofreu tentativa de golpe financeiro?**

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Prefiro não responder
------------------------------	------------------------------	--

#### **5. EDUCAÇÃO PREVIDENCIÁRIA**

**Gostaria de receber mais informações sobre:**

<input type="checkbox"/> Benefícios previdenciários	<input type="checkbox"/> Pensão por morte
<input type="checkbox"/> Revisão cadastral	<input type="checkbox"/> Prova de vida
<input type="checkbox"/> Alterações na legislação previdenciária	<input type="checkbox"/> Serviços oferecidos pelo Instituto
<input type="checkbox"/> Não tenho interesse	

**Como avalia o atendimento prestado pelo Itupeva Previdência?**

<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular
<input type="checkbox"/> Ruim	<input type="checkbox"/> Nunca utilizei	

**6. ATIVIDADES E EVENTOS****Você participaria de eventos promovidos pelo Itupeva Previdência?**

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Talvez
------------------------------	------------------------------	---------------------------------

**Qual o melhor horário para participar?**

<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite	<input type="checkbox"/> Indiferente
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

**Quais atividades despertam seu interesse?**

<input type="checkbox"/> Palestras	<input type="checkbox"/> Oficinas	<input type="checkbox"/> Cursos rápidos
<input type="checkbox"/> Encontros de convivência	<input type="checkbox"/> Atividades culturais	<input type="checkbox"/> Passeios e visitas culturais
<input type="checkbox"/> Atividades de lazer	<input type="checkbox"/> Voluntariado	<input type="checkbox"/> Atividades intergeracionais
<input type="checkbox"/> Outros:		

**7. VIDA APÓS A APOSENTADORIA**

Após a aposentadoria, você:

(Pode marcar mais de uma opção)

<input type="checkbox"/> Continua trabalhando	<input type="checkbox"/> Dedicar mais tempo à família
<input type="checkbox"/> Participa de atividades religiosas	<input type="checkbox"/> Participa de atividades voluntárias
<input type="checkbox"/> Praticar atividades físicas	<input type="checkbox"/> Desenvolveu novos hobbies
<input type="checkbox"/> Gostaria de participar mais de atividades sociais	<input type="checkbox"/> Sente falta do convívio profissional
<input type="checkbox"/> Outra situação: _____	

**Na sua opinião, qual é o maior desafio após a aposentadoria?**

---

---

---

**8. SUGESTÕES**

Que tipo de ação ou atividade você gostaria que o Itupeva Previdência promovesse para aposentados e pensionistas?

---

---

---

Deseja deixar alguma sugestão para melhorar o relacionamento entre o Instituto e seus beneficiários?

---

---

---

---

Agradecemos sua participação!

Sua opinião é fundamental para que o Itupeva Previdência possa desenvolver ações cada vez mais alinhadas às necessidades e expectativas de seus aposentados e pensionistas.