



## Curriculum Vitae

### Michele de Mattos Dall' Agnol

#### **Dados Pessoais:**

Data de nascimento: 02/09/1988

CPF: 837.360.850-87

Reside em: Porto Alegre – RS

Profissão: Atuária

#### **Formação:**

Graduação: Ciências Atuariais

Instituição: Universidade Federal do Rio Grande do Sul – UFRGS

Título: Práticas Atuariais Orientador: José Antônio Lumertz

Pós-Graduação em Finanças e Economia

Instituição: Universidade Federal do Rio Grande do Sul – UFRGS

Cursando Pós-Graduação em Atuária

Instituição: Universidade Federal do Rio de Janeiro – UFRJ

#### **Informações Complementares:**

Membro do Instituto Brasileiro de Atuária nº2991

Coordenadora do Comitê Técnico de Previdência Pública do Instituto Brasileiro de Atuária

#### **Atuação Profissional:**

Desde 2013 atuando na área de Previdência Pública, tornou-se especialista na área e desde 2017 é sócia e administradora da empresa Athena Consultoria Atuarial (CIBA – 151), onde atualmente presta serviços de consultoria, assessoria e auditoria atuarial para Regimes Próprios de Previdência Social, Municípios e outros órgãos e entes públicos.

Abaixo, uma breve descrição de serviços já prestados:

- Mais de 160 clientes atendidos;
- Mais de 600 avaliações atuariais;
- Dezenas de estudos de impacto atuarial;
- Cálculos para subsidiar projetos de Lei de Reforma da Previdência Municipal;
- Estudos técnicos para instituição de Regime de Previdência Complementar;
- Censo previdenciário;
- Processos de compensação previdenciária;
- Estudos de alíquotas progressivas;
- Ministração de diversos cursos em Gestão Atuarial, COMPREV, GESCON, Censo Previdenciário, entre outros.

MICHELE DE  
MATTOS DALL  
AGNOL:83736  
085087

Assinado de forma  
digital por MICHELE  
DE MATTOS DALL  
AGNOL:837360850  
87

Michele de Mattos Dall' Agnol

|                                                                                   |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|  |  | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |                            |  |  |  |  |  |  |
| <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>  |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 2 <sup>a</sup> 1 <sup>a</sup> NOME E SOBRENOME                                    |  |                                                                                                          | 1 <sup>a</sup> HABILITAÇÃO |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| MICHELE DE MATTOS DALLAGNOL                                                       |  |                                                                                                          | 08/02/2018                 |                                                                                   |  |  |  |  |  |
|  |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
|  |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO                                                  |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 02/09/1988, GUAPORO, RS                                                           |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 4a DATA EMISSÃO                                                                   |  | 4b VALIDADE                                                                                              |                            | ACC                                                                               |  |  |  |  |  |
| 04/01/2023                                                                        |  | 08/12/2032                                                                                               |                            |  |  |  |  |  |  |
| D                                                                                 |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF                                              |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 8096952117 SSP/DI RS                                                              |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 4d CPE                                                                            |  | 5 1º REGISTRO                                                                                            |                            | 3 CAT HAB                                                                         |  |  |  |  |  |
| 837.360.850-87                                                                    |  | 07001980116                                                                                              |                            | B                                                                                 |  |  |  |  |  |
| NACIONALIDADE                                                                     |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| BRASILEIRO                                                                        |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| FILIAÇÃO                                                                          |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| CANDIDO ERNESTO DALLAGNOL                                                         |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| ANA CLERI DE MATTOS                                                               |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR                                                          |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |
|  |  |                                                                                                          |                            |                                                                                   |  |  |  |  |  |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|
| ACC  |  |            |  |
| A    |  |            |  |
| A1   |  |            |  |
| B    |  | 08/12/2032 |  |
| B1   |  |            |  |
| C    |  |            |  |
| C1   |  |            |  |

9
10
11
12

|                                                                                       |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| D    |  |  |  |
| D1   |  |  |  |
| BE   |  |  |  |
| CE   |  |  |  |
| C1E  |  |  |  |
| DE   |  |  |  |
| D1E  |  |  |  |

12

OBSERVAÇÕES

LOCAL

PORTO ALEGRE, RS

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

54052689380

RS265393027

# RIO GRANDE DO SUL

**QR-CODE**



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO / SENATRAM**

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA070019801<165<<<<<<<<  
8809025F3212080BRA<<<<<<<<O  
MICHELE<<DE<MATTOS<DALL<AGNOL<



República Federativa do Brasil  
Ministério da Educação  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL**



O Reitor da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **Ciências Atuariais**, em 09 de julho de 2016, e a colação de grau em 10 de setembro de 2016, confere o título de

**Bacharela em Ciências Atuariais**

a

**Michele de Mattos Dall'Agnol**

nacionalidade brasileira, nascida a 02 de setembro de 1988, em Guaporé, Rio Grande do Sul, Cédula de Identidade nº 8096952117/RS, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Porto Alegre, 10 de setembro de 2016.

Helio Henkin  
Diretor

  
Diplomada

Carlos Alexandre Netto  
Reitor

Curso reconhecido, conforme Portaria MEC/SERES, n. 695, de 17 de novembro de 2014 - Publicada no D.O.U. de 18/11/2014.

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
Universidade Federal do Rio Grande do Sul  
**REITORIA**

DIPLOMA registrado sob o nº 464, fl 78, do livro G-17, por competência atribuída pelo Art. 48, § 1º, da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Em 10 de setembro de 2016.

  
Leticia Prezzi Fernandes – Diretora do DECORDI, por delegação de competência da Pró-Reitoria de Graduação da UFRGS.

Nº 086974

|                                                                                   |  |                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |  |                  |  |
| <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>  |  |                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |
| 2 e 1 NOME E SOBRENOME<br><b>KARLA NICKLE GONÇALVES</b>                           |  |                                                                                                          |  | 1ª HABILITAÇÃO<br><b>09/11/2018</b>                                                               |  |
| 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br><b>03/02/1993, PORTO ALEGRE, RS</b>           |  |                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |
| 4a DATA EMISSÃO<br><b>26/10/2023</b>                                              |  | 4b VALIDADE<br><b>26/10/2033</b>                                                                         |  | ACC<br> <b>D</b> |  |
| 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br><b>3096233337 SSP RS</b>                  |  |                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |
| 4d CPF<br><b>885.947.480-15</b>                                                   |  | 5 Nº REGISTRO<br><b>07161037838</b>                                                                      |  | 9 CAT HAB<br><b>B</b>                                                                             |  |
| NACIONALIDADE<br><b>BRASELEIRO</b>                                                |  |                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |
| FILIAÇÃO<br><b>PAULO RIBEIRO GONÇALVES</b>                                        |  |                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |
| <b>CARMEN NATALIA NICKLE GONÇALVES</b>                                            |  |                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR                                                          |  |                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |

3224926548

| 9   | 10 | 11         | 12 |
|-----|----|------------|----|
| ACC |    |            |    |
| A   |    |            |    |
| A1  |    |            |    |
| B   |    | 26/10/2033 |    |
| B1  |    |            |    |
| C   |    |            |    |
| C1  |    |            |    |

**12** OBSERVAÇÕES

A

| 9   | 10 | 11 | 12 |
|-----|----|----|----|
| D   |    |    |    |
| D1  |    |    |    |
| BE  |    |    |    |
| CE  |    |    |    |
| C1E |    |    |    |
| DE  |    |    |    |
| D1E |    |    |    |

LOCAL

PORTO ALEGRE, RS

ASSINADO DIGITALMENTE

---

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

52643289048

RS277858631

RIO GRANDE DO SUL

**QR-CODE**



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO / SENATRAM**

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA071610378<382<<<<<<<<<<  
9302039F3310263BRA<<<<<<<<<8  
KARLA<<NICKELE<GONCALVES<<<<<



República Federativa do Brasil  
Ministério da Educação  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL**



O Reitor da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **Ciências Atuariais**, em 21 de julho de 2018, e a colação de grau em 04 de agosto de 2018, confere o título de

**Bacharela em Ciências Atuariais**

a

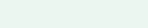
**Karla Nickele Gonçalves**

nacionalidade brasileira, nascida a 03 de fevereiro de 1993, em Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Cédula de Identidade nº 3096233337/RS, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Porto Alegre, 04 de agosto de 2018.

Carlos Henrique Vasconcellos Horn  
Diretor

  
Diplomada  
Rui Vicente Oppermann  
Reitor

|                                                                                                                                                                        |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br> | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |                                     |         |
|                                                                                                                                                                        | <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>                         |                                     |                                                                                          |
| 2º 1º NOME E SOBRENOME<br><b>NATHALIE PADILHA SANTOS</b>                                                                                                               |                                                                                                          | 1ª HABILITAÇÃO<br><b>16/04/2015</b> |                                                                                          |
|                                                                                       | 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br><b>15/09/1993, PORTO ALEGRE, RS</b>                                  |                                     |                                                                                          |
|                                                                                                                                                                        | 4a DATA EMISSÃO<br><b>09/03/2023</b>                                                                     | 4b VALIDADE<br><b>09/03/2033</b>    | ACC<br> |
|                                                                                                                                                                        | 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br><b>9103161081 SSP/DI RS</b>                                      |                                     |                                                                                          |
|                                                                                                                                                                        | 4d CPE<br><b>034.092.140-46</b>                                                                          | 5 Nº REGISTRO<br><b>06346869373</b> | 3 CAT HAB<br><b>AB</b>                                                                   |
|                                                                                                                                                                        | NACIONALIDADE<br><b>BRASILEIRO</b>                                                                       |                                     |                                                                                          |
|                                                                                                                                                                        | FILIAÇÃO<br><b>ADEMIR DOS SANTOS</b>                                                                     |                                     |                                                                                          |
| IVANISA PADILHA DOS SANTOS                                                                                                                                             |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR<br>                                                          |                                                                                                          |                                     |                                                                                          |

3166211073

| 9                                                                                     | 10 | 11         | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|----|
| ACC  |    |            |    |
| A    |    | 09/03/2033 |    |
| A1   |    |            |    |
| B    |    | 09/03/2033 |    |
| B1   |    |            |    |
| C    |    |            |    |
| C1   |    |            |    |

| 9                                                                                     | 10 | 11 | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| D    |    |    |    |
| D1   |    |    |    |
| BE   |    |    |    |
| CE   |    |    |    |
| C1E  |    |    |    |
| DE   |    |    |    |
| D1E  |    |    |    |

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

PORTO ALEGRE, RS

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

S0865351576

RS269326790

## RIO GRANDE DO SUL

**QR-CODE**



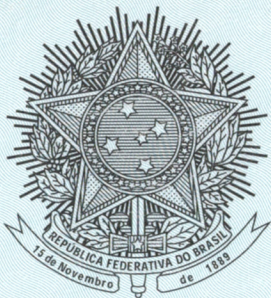
Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO / SENATRAN**

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA063468693<735<<<<<<<<<  
9309153F3303090BRA<<<<<<<<<8  
NATHALIE<<PADILHA<SANTOS<<<<<



República Federativa do Brasil  
Ministério da Educação  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL**



A Reitora da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **Ciências Atuariais**, em 05 de agosto de 2017, e a colação de grau em 06 de outubro de 2017, confere o título de

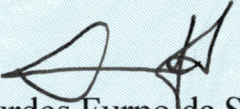
**Bacharela em Ciências Atuariais**

a

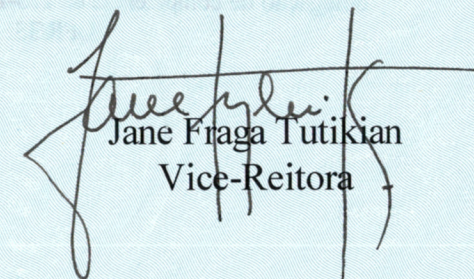
**Nathalie Padilha Santos**

nacionalidade brasileira, nascida a 15 de setembro de 1993, em Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Cédula de Identidade nº 9103161081/RS, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Porto Alegre, 06 de outubro de 2017.

  
Maria de Lurdes Furno da Silva  
Vice-Diretora

  
Diplomada

  
Jane Fraga Tutikian  
Vice-Reitora

## DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE

Declaramos, para os devidos fins, que MICHELE DE MATTOS DALL AGNOL é Bacharel em Ciências Atuariais, registrado(a) no IBA - Instituto Brasileiro de Atuária, na categoria de Sócio MIBA nº 2991, estando com suas contribuições regularizadas junto a este Instituto.

Esta declaração tem validade até a data de 31/03/2024.

Rio de Janeiro, 10 de outubro de 2023.



Para validar este documento, acesse o QRCode abaixo :



## DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE

Declaramos, para os devidos fins, que KARLA NICKELE GONÇALVES é Bacharel em Ciências Atuariais, registrado(a) no IBA - Instituto Brasileiro de Atuária, na categoria de Sócio MIBA nº 3313, estando com suas contribuições regularizadas junto a este Instituto.

Esta declaração tem validade até a data de 31/03/2024.

Rio de Janeiro, 2 de outubro de 2023.



Para validar este documento, acesse o QRCode abaixo :



## DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE

Declaramos, para os devidos fins, que a empresa ATHENA CONSULTORIA ATUARIAL , está inscrita no IBA - Instituto Brasileiro de Atuária, na categoria de Sócio Coletivo Prestador de Serviços Atuariais, CIBA nº 151, estando com suas contribuições regularizadas junto a este Instituto.

Esta declaração tem validade até a data de 31/03/2024.

Rio de Janeiro, 2 de outubro de 2023.



Para validar este documento, acesse o QRCode abaixo :



## DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE

Declaramos, para os devidos fins, que NATHALIE PADILHA SANTOS é Bacharel em Ciências Atuariais, registrado(a) no IBA - Instituto Brasileiro de Atuária, na categoria de Sócio MIBA nº 3557, estando com suas contribuições regularizadas junto a este Instituto.

Esta declaração tem validade até a data de 31/03/2024.

Rio de Janeiro, 2 de outubro de 2023.



Para validar este documento, acesse o QRCode abaixo :

