

**AEPET**

ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS DA PETROBRÁS

INSCRIÇÃO DE SÓCIO APOSENTADO

Preenchimento obrigatório

Nº DE MATR. AEPET*

MOTIVO DA FILIAÇÃO:	DATA DA FILIAÇÃO:	
MOTIVO DA SAÍDA:	DATA DO DESLIGAMENTO:	

(*) Não Preencher

NOME	DATA DE NASCIMENTO
	/ /

CB PETROS	MATR. PETROS	RG	ÓRGÃO	CPF

NACIONALIDADE	NATURAL	SEXO	ESTADO CIVIL
		M F	S C V OUTROS

PROFISSÃO	CURSO DE FORMAÇÃO	ANO DE FORMAÇÃO

ESTABELECIMENTO DE ENSINO QUE SE FORMOU	EMPRESA PELA QUAL SE APOSENTOU	DATA DE ADMISSÃO
		/ /

CARGO QUE EXERCEU NA EMPRESA	NÍVEL SUPERIOR	NÍVEL MÉDIO

AÇÃO NA AEPET (Não Preencher)	NÚCLEO AEPET (Não Preencher)

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA / RUA / Nº / COMPLEMENTO	BAIRRO

CIDADE	ESTADO	CTC (Não Preencher)	CEP

Tel RESIDENCIAL	Tel COMERCIAL	CELULAR	OUTROS
()	()	()	()

ENDEREÇO ELETRÔNICO (Ex.: seuome@provedor.com.br)

1)	2)

**AEPET - ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS DA PETROBRÁS****AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO**

Autorizo a FUNDAÇÃO PETROBRÁS DE SEGURIDADE SOCIAL – PETROS
a descontar o valor da mensalidade da AEPET, definido pelo estatuto da entidade, de minha Suplementação PETROS.

NOME	CB PETROS

LOCAL _____, / / _____

ASSINATURA

COMUNICADO AO (para uso da AEPET)

	Em, / /	Diretor da AEPET
--	---------	------------------

FORMULÁRIO EXCLUSIVO PARA INSCRIÇÃO DE NOVOS SÓCIOS