

**AEPET**

ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS DA PETROBRÁS

**INSCRIÇÃO DE SÓCIO APOSENTADO**

Preenchimento obrigatório

MOTIVO DA FILIAÇÃO:

Nº DE MATR. AEPET\*

(\*) Não Preencher

DATA DE NASCIMENTO

NOME

CB PETROS

MATR. PETROS

RG/ ÓRGÃO

CPF

NACIONALIDADE

NATURAL

SEXO

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

CURSO DE FORMAÇÃO

M

F

S

C

V

OUTROS

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

NÚCLEO AEPET

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA / RUA / Nº / COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

ESTADO

CEP

TELEFONE RESIDENCIAL

TELEFONE COMERCIAL

CELULAR

OUTROS

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

**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