



## PROPOSTA PARA SÓCIO EFETIVO

MATRÍCULA CEPE/RIO: \_\_\_\_\_

RIO / RJ

NOME: \_\_\_\_\_

CIDADE QUE NASCEU: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_ CARTEIRA DE IDENTIDADE N°: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ CPF N°: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO DE TRABALHO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE/RAMAL: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

ÓRGÃO PAGADOR DE LOTAÇÃO NAPETROBRAS: \_\_\_\_\_

JÁ PERTENCEU AO NOSSO QUADRO SOCIAL? ( ) SIM ( ) NÃO N° DA MATRÍCULA: \_\_

SOLICITAMOS A GENTILEZA ENVIAR AS SEGUINTE DOCUMENTAÇÕES, PARA O EMAIL: [cadastro@ceperio.com](mailto:cadastro@ceperio.com)

\* 01 (UMA) FOTO DIGITAL DO SÓCIO EFETIVO E 01 (UMA) FOTO DIGITAL DE CADA DEPENDENTE

(Obs: Crianças até 5 anos, não precisa de carteira social)

\* CÓPIA DO CONTRACHEQUE ATUALIZADO

\* CERTIDÕES DE NASCIMENTO DOS FILHOS DEPENDENTES E O COMPROVANTE DA FACULDADE DOS MAIORES DE 24 ANOS PARA PERMANECEREM COMO DEPENDENTES ATÉ COMPLETAREM 29 ANOS DE IDADE.

\* CERTIDÃO DE CASAMENTO OU DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL (REGISTRADA EM CARTÓRIO); NA AUSÊNCIA DESSES DOCUMENTOS: SOLICITAMOS 1 (UMA) CARTA DE PRÓPRIO PUNHO FEITA PELO TITULAR DECLARANDO QUE RESIDEM JUNTOS E ANEXANDO DOIS COMPROVANTES DE RESIDÊNCIA.

\* DOCUMENTO DE RG, CPF e COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

\* No mês de Novembro será cobrada além da mensalidade do mês corrente, a 13ª mensalidade.

DEPENDENTES		
NOME:	PARENTESCO:	DATA NASC.:
1-) _____	_____	____ / ____ / ____
2-) _____	_____	____ / ____ / ____
3-) _____	_____	____ / ____ / ____
4-) _____	_____	____ / ____ / ____
5-) _____	_____	____ / ____ / ____

OBS.: Ao autorizar a PETROBRAS, SUBSIDIÁRIAS, E/OU petros, a descontar dos meus vencimentos mensalmente o valor da mensalidade a favor do CEPE/RIO, declaro para todos os fins de direito, cumprir e fazer cumprir o Estatuto Social, Regimento Interno e Regulamentos do Clube, estando CIENTE e DE ACORDO que a revogação da presente autorização só poderá efetuar-se APÓS DECORRIDOS 06 (SEIS) MESES da data de assinatura da proposta, COM MINHA SOLICITAÇÃO POR ESCRITO AO CEPE/RIO, ANEXANDO A(S) CARTEIRA(S) SOCIAL(IS).

A assistência funeral familiar a apólice por morte acidental, junto com a cesta básica e o sorteio pela lotérica só terá validade enquanto permanecer o vínculo do associado com o clube.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO(A) ASSOCIADO(A)

## AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Autorizo a PETROBRAS e/ou SUBSIDIÁRIA, a descontar dos meus vencimentos, em favor do CEPE/RIO, a partir domês de / \_\_\_\_\_, a importância de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), relativa ao valor da mensalidade e seus reajustes estatutários, CONFORME ARTIGO 12º, estando CIENTE E DE ACORDO que a revogação da presente autorização só poderá efetuar-se após decorridos 06 (SEIS) MESES da data da assinatura da proposta, COM MINHA SOLICITAÇÃO POR ESCRITO AO CEPE/RIO, ANEXANDO A(S) CARTEIRA(S) SOCIAL(IS).

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

MATRÍCULA

LOTAÇÃO

ASSINATURA DO(A) ASSOCIADO(A)



**CLUBE DOS EMPREGADOS DA PETROBRAS - CEPE/RIO**  
Fundado em 30 de Junho de 1966

**DECLARAÇÃO**

**Declaro ter ciência de que só serei incluído(a) na Apólice de Assistência Funeral mantido pelo CEPE/RIO junto à Companhia Seguradora, a partir do mês seguinte a minha efetiva inclusão em Ata no Quadro Social do Clube só terá validade enquanto permanecer o vínculo do associado ao clube.**

**A idade limite contratual da apólice é de até 65 anos exigido pela seguradora.**

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Associado(a)**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Dependente**