

PROPOSTA DE SÓCIO

Matrícula (não preencher)

Nome Completo										
Residência (Endereço completo, nº, bloco, quadra, apto, casa)										
Bairro							CEP			
Cidade										UF
(DDD) + Telefone				(DDD) + Celular É Whatsapp? () Sim				Data de Nascimento		
E-mail										
Estado Civil: () solteiro () casado () viúvo				CPF			Nº da Identidade			
() desquitado () divorciado () outro: _____										
Nome do pai										
Nome da mãe										
Nome do cônjuge										
Profissão					Último cargo exercido					
() Aposentado		Participante da REFER?		Suplementação da REFER?		Matrícula REFER				
() Pensionista de Ferroviário		() Sim () Não		() Sim () Não		. . . -				
Empresa em que aposentou:										
() REFER () RFFSA () CBTU () METRO () CPTM () FLUMITRENS/CENTRAL () OUTRA: _____										
Nº Benefício no INSS			Matrícula na Empresa				Anuênios		Nível	
<p>Autorizo a Fundação Rede Ferroviária de Seguridade Social – REFER a descontar, em folha de pagamento, as mensalidades, devidas à AARFFSA – Associação dos Aposentados da Rede Ferroviária Federal S.A.</p>										
<p>_____, ____ de _____ de _____ Indicado por: _____</p>										
Assinatura do Pretendente					Assinatura do Presidente da AARFFSA					

Nível de escolaridade	Fundamental	Médio	Universitário	Pensionista	Sócio Amigo
Valor da mensalidade	R\$ 35,78	R\$ 56,26	R\$ 92,04	R\$ 35,78	R\$ 37,08