\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ao |  | Foto |
| Sr. Manoel Pessoa Filho |  |
| Presidente da FAEE |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Prezado Senhor,

 Solicito a Vossa Senhoria verificar a possibilidade da minha permanência como participante do seguro de vida em grupo na apólice da Bradesco Seguros mantida com essa Federação.

 Tal solicitação deve-se a minha rescisão de contrato de trabalho com a Embrapa, a partir de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_, por motivo de aposentadoria.

Dados pessoais:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
|  |  |
| Matricula: |  |  | Lotação: |  |
|  |  |
| Data de Admissão: |  / / |  Data Nascimento: |  / / |
|  |  |
| CPF: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | R.G.: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Salário R$:  |  | Estado Civil: |  |
|  |  |  |  |
| E-Mail: |  |
|  |  |
| Endereço: |  |
|  |  |
| Bairro: |  |  |
| Cidade: |  |  |
| UF: |  |  |
| CEP: |  |  |
|  |  |  |
| Telefone: | ( ) | WhatsApp:  | ( ) |
|  |  |  |  |  |
| Receberá suplementação pela CERES: |  | Sim |  | Não  |
|  |  |  |  |  |
| **Matricula da Ceres:** |  |  |
|  |  |  |
| Valor pretendido conforme Tabela anexa. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Capital Segurado R$: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prêmio mensal R$:  |  |

 Certo de ser atendido, agradeço antecipadamente.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

(solicitação-aposentado-2019)