

# ANSEF/RJ

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA POLÍCIA FEDERAL NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

DADOS PESSOAIS											
NOME											
NOME (MÃE)											
SEXO: 1 - M 2 - F		ESTADO CIVIL			CPF		DATA DE NASC.				
ENDEREÇO											
BAIRRO				CEP		CIDADE		TEL:			
DADOS FUNCIONAIS											
SR/DPF/RJ				ATIVO		INATIVO		PENSIONISTA			
LOTAÇÃO (SE FOR ATIVO)						CARGO					
ENDEREÇO											
MATRICULA (SIAPE)						TEL. ÓRGÃO					
DEPENDENTES											
NOME				PARENTESCO			DATA DE NASCIMENTO				
1											
2											
3											
4											
5											
AGREGADOS											
NOME				PARENTESCO			DATA DE NASCIMENTO				
1											
2											
3											
DADOS DO PLANO											
ALFA		BETA		DELTA		OMEGA		SOS UNIMED		ODONTOLOGICO	
								R\$ 3,50		R\$ 16,65	
INICIO DA VIGENCIA			VALOR DA MENSALIDADE			TAXA DE INSCRIÇÃO		VALOR TOTAL			
						R\$ 5,00					
FORMA DE PAGAMENTO											
DÉBITO AUTOMÁTICO				BOLETA							
Rio de Janeiro, de de 200											
AUTORIZAÇÃO DO BENEFICIÁRIO				VISTO/DACOR			AUTORIZAÇÃO DA ANSEF/RJ				