



**Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal do Pará**  
 Rua da Providência 419 em Frente WE 06 Cidade Nova I-EP: 67.015-260.  
 SECRETARIA: 3212-6526 / 3223-5023  
 Site: [www.apcefpa.org.br](http://www.apcefpa.org.br) / e-mail: [secretaria@apcefpa.org.br](mailto:secretaria@apcefpa.org.br)



## FICHA CADASTRO - ASSOCIADO/A COOPERADOR/A

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Instituição financeira: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Estado civil:  Solteiro/a  Casado/a  Separado/a ou divorciado/a  Viúvo/a  Outros

Documento de identidade: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Nome do pai: \_\_\_\_\_

Cônjuge: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Documento de identidade: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

### Relação de dependentes

Nome:	DN:	Sexo:	Grau de Parentesco:
01.		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
02.		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
03.		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
04.		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
05.		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
06.		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
07.		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	

Assinatura associado/a

Assinatura presidente APCEF/PA

Ananindeua, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

TITULAR  
 -Cópia do RG/ CNH  
 -Cópia do CPF;  
 -02 fotos 3x4 (escrever nome completo no verso)  
 -Cópia do comprovante de endereço

CÔNJUGE:  
 -Cópia da Certidão de Casamento ou Declaração de Convivência registrada em cartório;  
 -Cópia do RG/ CNH  
 -Cópia do CPF;  
 -01 foto 3x4(escrever nome completo no verso)

DEPENDENTES: FILHOS E ENTEADOS (Ate 23 anos )  
 -Cópia do RG ou Certidão de Nascimento;  
 -01 foto 3x4 (escrever nome completo no verso).

DEPENDENTES: IRMÃOS (Ate 18 anos )  
 -Cópia do RG ou Certidão de Nascimento;  
 -01 foto 3x4 (escrever nome completo no verso).

PAIS (Acima de 60 anos)  
 - Cópia do RG/ CNH  
 -01 foto 3x4(escrever nome completo no verso)

Solicitamos que todas as cópias sejam legíveis.  
 Fica o associado obrigado a providenciar as carteirinhas até o prazo máximo de 30 (Trinta) dias após a data da assinatura do contrato/ ficha cadastro, após esse período, o associado bem com seus dependentes somente terão acesso ao clube com as respectivas carteirinhas.