

APOSENTADORIA

Nome do(a) Servidor(a):		
Data de Nascimento:	Data de Ingresso:	Matricula SIAPE:
Cargo:	Classe:	Padrão/Nível:
Titulação:	Lotação:	
Jornada de Trabalho:	PASEP:	
Endereço Residencial Completo:		
Telefone:	E-mail:	
Acumula cargo ou benefício? (Se sim, especifique)		

Venho requerer a partir de ____ / ____ /20 ____ :

<input type="checkbox"/> Aposentadoria Voluntária com Proventos Integrais.
<input type="checkbox"/> Aposentadoria Voluntária com Proventos Proporcionais.

_____, ____ de _____ de _____ .
(cidade)

Assinatura do Requerente

ATENÇÃO: A abertura do processo é de responsabilidade do servidor e deverá ser protocolado com no mínimo 15 dias úteis de antecedência.

DOCUMENTOS ANEXADOS	
1. Carteira de Identidade (cópia)	8. Diploma de Escolaridade (cópia)
2. CPF (cópia)	9. Declaração de não acúmulo de Cargo Público
3. Certidão de Casamento (cópia)	10. Nada Consta do Setor de Patrimônio
4. Certidão de Nascimento (cópia)	11. Nada Consta da Biblioteca Central
5. Título de Eleitor (cópia)	12. Crachá
6. Declaração de Bens	13. Carteira de Identidade Funcional
7. Comprovante de Residência (cópia)	