Processo n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fls. \_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**Secretaria Municipal de Gestão | **REQUERIMENTO DE****APOSENTADORIA** |

Exmo (a). Senhor (a) Prefeito(a) Municipal de Campo Grande – MS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  | Matrícula/Vínculo: |
|  |  |
| Nome Social: | Fone: |
|  |  |
| Endereço:   | Nº:  |  Recado:  |
| Bairro:   |
| Cargo: | Ref./Classe/Nível: | Quadro: |
| Unidade de Lotação: | Órgão/Entidade: |

 Requer a V. Exa. concessão de Aposentadoria, com base na Constituição Federal e demais legislações pertinentes.

* Voluntária por idade e tempo de contribuição, com proventos integrais.
* Voluntária por idade, com proventos proporcionais.

|  |
| --- |
| **Obs.: É responsabilidade do servidor acompanhar a publicação em Diário Oficial.** |

Nestes termos, pede o deferimento.

Campo Grande/MS, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do(a) Requerente |  | Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata |

Ratificamos os dados acima citados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gerente da GAP/SEMED |  | Chefe da DDF/GAP/SEMED |

A iniciativa da **aposentadoria por invalidez** e da **aposentadoria compulsória** é de responsabilidade da Unidade de Recursos Humanos do órgão ou entidade de lotação do servidor, que providenciará a documentação comprobatória ao atendimento dos requisitos para fim de instrução processual.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

* REQUER PRÓPRIO DEVIDAMENTE PREENCHIDO;
* DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS OU DE ACUMULAÇÃO LEGAL DE CARGOS;
* CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO (CARIMBAR CONFERE COM O ORIGINAL NA UNIDADE DE LOTAÇÃO);
* CÓPIA DO CPF E RG (CARIMBAR CONFERE COM O ORIGINAL NA UNIDADE DE LOTAÇÃO);
* CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR (CARIMBAR CONFERE COM O ORIGINAL NA UNIDADE DE LOTAÇÃO);
* CÓPIA DO COMPROVANTE DE VOTAÇÃO DA ÚLTIMA ELEIÇÃO – 1º E 2º TURNOS (CARIMBAR CONFERE COM O ORIGINAL NA UNIDADE DE LOTAÇÃO);
* ÚLTIMO CONTRACHEQUE.

|  |
| --- |
| APOSENTADORIA |
| PROFESSOR |
| MULHER | HOMEM |
| 50 ANOS DE IDADE | 55 ANOS DE IDADE |
| 25 ANOS DE CONTRIBUIÇÃO | 30 ANOS DE CONTRIBUIÇÃO |
|  |  |
| APOSENTADORIA |
| ADMINISTRATIVO/ESPECIALISTA |
| MULHER | HOMEM |
| 55 ANOS DE IDADE | 60 ANOS DE IDADE |
| 30 ANOS DE CONTRIBUIÇÃO | 35 ANOS DE CONTRIBUIÇÃO |