Universidade Federal do Rio de Janeiro
PR4 – Coordenação de Gestão de Pessoal

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

VOLUNTÁRIA:

○ INTEGRAL ○ PROPORCIONAL ○ MAGISTÉRIO EBTT ○ ESPECIAL (25ANOS/ INSALUB.)

○ POR INVALIDEZ ○ COMPULSÓRIA

DADOS DO SERVIDOR:

NOME:

CPF: MATRICULA SIAPE: ADMISSÃO:

CARGO: SEXO: ☐ F ☐ M

UNIDADE/ÓRGÃO: DEPARTAMENTO/SETOR DE TRABALHO:

NÍVEL CLASSIFICAÇÃO: NÍVEL CAPACITAÇÃO: PADRÃO/NÍVEL:

NASCIMENTO: ESTADO CIVIL: PIS/PASEP:

FILIAÇÃO:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CEP: UF: MUNICÍPIO:

TELEFONE 1: TELEFONE 2:

REQUERENTE: (Preencher nos casos de Aposentadoria Voluntária):

DECLARO, para fins de Aposentadoria, que nesta data opto por aposentar-me de acordo com a regra abaixo assinalada:

☐ Regra do art. 2º da EC 41/2003 com proventos calculados pela média aritmética.

☐ Regra do art. 6º da EC nº. 41/2003, com proventos integrais, com paridade.

☐ Regra do art. 3º da EC nº. 47/2005, com proventos integrais, com paridade, inclusive para pensão.

☐ Regra Geral da EC nº. 41/2003, aposentadoria voluntária com proventos calculados pela média aritmética.

☐ Outra:

E-MAIL DO REQUERENTE:

☐ Autorizo o cadastramento do meu e-mail para acesso ao **SIGAC**.

Em ___ /___/____, _____ Em ___ /___/____, _____

Assinatura do Servidor

Ciencia Responsável Unidade / Direcao da Unidade