



## REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

AO(À) REITOR(A) DA UFRPE:

### 1. Dados Pessoais:

Nome:	CPF	
Identidade:	Órgão Expedidor:	
Cargo/Função:	Classe/Padrão:	
Departamento/Unidade (Lotação)	Matrícula SIAPE nº:	
Endereço:	Bairro	
Cidade:	Estado:	CEP:
E-mail:	Celular:	

### 2. Anexar cópias dos seguintes documentos:

- CPF
- Identidade
- Certidão de casamento e/ou nascimento
- Comprovante de Endereço
- Diploma de Graduação, Especialização, Mestrado ou Doutorado (o qual originou a concessão do incentivo à qualificação ou retribuição por titulação);
- Último contracheque
- Declaração completa do Imposto de Renda

**OBS: Todas as cópias deverão ser autenticadas ou ter o “confere com o original” com assinatura de outro servidor da UFRPE**

### 3. Declaração

DECLARO para fins de aposentadoria, e de acordo com o Manual de Aposentadorias e Pensões Civis e Normas Complementares do Tribunal de Contas da União que:

1.  Não ocupo outro cargo/emprego/função em autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e controladas, fundação mantida pelo poder público ou outra entidade que se ache sob seu controle diretor, quer no âmbito federal, estadual, municipal e, ainda, no setor privado.
- Não participo de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada, exerço o comércio, exceto na qualidade de acionista, cotista ou comanditário, nos termos do art. 117, inc. X da Lei nº 8.112/90
- Acumulo licitamente o cargo/função/emprego público de \_\_\_\_\_ no órgão \_\_\_\_\_, em regime de:  20,  30,  40 horas semanais de trabalho,  Dedicção Exclusiva ou Outro \_\_\_\_\_.



Ministério da Educação  
**Universidade Federal Rural de Pernambuco**  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas  
Departamento de Administração de Pessoas  
Seção de Aposentadoria e Pensões



2.  Não possuo outra(s) aposentadoria(s).

Possuo a(s) seguintes(s) aposentadoria(s):

Órgão: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Carga Horária: \_\_\_\_\_ (Obs: anexar portaria que concedeu a aposentadoria)

3.  Não possuo Pensão.

Possuo a(s) seguintes(s) pensão(ões):

Órgão/Entidade: \_\_\_\_\_

Natureza: \_\_\_\_\_

(Obs: anexar portaria que concedeu a pensão)

4.  Não respondo a inquérito administrativo.

Respondo a inquérito administrativo.

5.  Não autorizo a contagem de licença-prêmio para fins de aposentadoria.

Autorizo a contagem de licença-prêmio para fins de aposentadoria.

6. Estou ciente de que:

• Devo me **RECADASTRAR ANUALMENTE**, no **mês do meu aniversário**, em qualquer agência do banco onde recebo meu provento.

• O tempo laborado em condições insalubres exercido após a Lei 8.112/90 não será computado para fins de aposentadoria.

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Servidor(a)

RECIFE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

#### 4. Ciência da Chefia Imediata:

ESTOU CIENTE do pedido de aposentadoria apresentado e DECLARO, para os devidos fins, que o(a) servidor(a) mencionado(a): NÃO possui horas a serem compensadas, em virtude de atrasos, saídas antecipadas, faltas, recesso de fim de ano e atividades em curso/concurso, até a presente data.

\_\_\_\_\_

Assinatura da Chefia Imediata

RECIFE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_