

1 Dados Pessoais / Funcionais**1.1 Nome do Servidor**1.2 E-mail*:1.3 Fones:

1.4 Sexo:

1.5 Data de Nascimento:1.6 CPF:masc. fem. 1.7 Secretaria / Autarquia / Fundação:1.8 Matrícula:1.9 Cargo Efetivo:**2 Acumulação de Cargos Públicos**

2.1 Acumula Cargos Públicos em ATIVIDADE:*

 Não Sim2.1.1 Cargo:2.1.2 Matrícula:

2.1.3 Ente da Federação:

 União Pernambuco Município Outro Estado**Atenção: Anexar o comprovante do cargo público acumulado.**

2.2 Aposentado em outro Cargo Público:*

 Não Sim2.2.1 Cargo:2.2.2 Matrícula:

2.2.3 Ente da Federação:

 União Pernambuco Município Outro Estado**Atenção: Anexar o comprovante do cargo público acumulado e o extrato do tempo de contribuição que foi utilizado para a aposentadoria.****3 Recebe Pensão por Morte**

3.1 RPPS/PE

 Sim Não

3.2 RPPS DE OUTRO ENTE FEDERATIVO (UNIÃO/ESTADO/MUNICÍPIO):

 Sim Não

3.3 RGPS:

 Sim Não

3.4 MILITAR (ESTADUAL/FORÇAS ARMADAS):

 Sim Não**Atenção: Em caso afirmativo em alguma das situações elencadas acima, anexar o último demonstrativo de pagamento do vínculo informado, bem como o comprovante da data de aquisição do benefício previdenciário.****4 Requer Concessão do Benefício de Aposentadoria:**

Faça sua opção, sinalizando o tipo de aposentadoria abaixo.

 Voluntário Integral por Tempo de Contribuição / idade Compulsória Voluntário Especial de Professor(a) Invalidez Voluntário Proporcional por idade Voluntário Especial de Policial Civil / Penal

Declaro, sob as penas de Lei, que as informações acima correspondem ao inteiro teor da verdade.

Local

Data

Assinatura do Servidor/Representante Legal