ILMO(A) SR.(A) DIRETOR(A) DA EE...................................................................

NOME.................................................................................................,RG....................................,Cargo/Função............................................................ nesta Unidade Escolar tendo em vista que já se transcorreram 90 dias do protocolo do requerimento de aposentadoria, requer seu afastamento a partir de ......./............/................nos termos do § 22, acrescentado ao artigo 126 da Constituição Estadual, pela Emenda Constitucional nº 21, de 14/02/2006, estando ciente de que poderá perder vantagens pecuniárias cujo pagamento está condicionado ao efetivo exercício das atribuições do cargo/função, de acordo com legislação específica e que poderá retornar ao exercício do cargo/função caso seja indeferido o pedido de aposentadoria pela autarquia previdenciária(SPPREV).

Local e Data

Assinatura do interessado

**Obs.**

**(Este documento deverá ser redigido de próprio punho pelo interessado)**