# À GERÊNCIA DO SPPREV

NOME

RG.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | |
| RESIDÊNCIA, LOGRADOURO, N°., BAIRRO, MUNICÍPIO  TELEFONE  CEP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |  | ( ) | | | | | |
| CARGO/FUNÇÃO-ATIVIDADE  JORNADA  FAIXA/NIVEL  QUADRO  SUB/TAB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | **0** |  | | |  |  | | | |
| MUNICÍPIO  ORGÃO DE CLASSIFICAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EE. | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| ACUMULA CARGO/FUNÇÃO-ATIVIDADE  DIRETORIA DE ENSINO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | Sim ( ), juntar pub. Parecer Não ( ) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REQUER:-  Concessão de aposentadoria, a vista da Validação de Tempo de Contribuição. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ALEGA:-  Ter direito ao que requer. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTO ANEXADO:  - Demonstrativo de pagamento, cópia dos documentos pessoais. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indica para recebimento de seus proventos:  BANCO DO BRASIL  DIG  NÚMERO DA CONTA  TIPO  NOME DA AGÊNCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGÊNCIA |  |  |  | | | | |  | | - | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declara que se trata de pedido inicial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA DO REQUERENTE  LOCAL / DATA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Barretos, 06 de Agosto de 2015. | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECEBIDO POR  DATA  PROTOCOLO N°. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |