À GERENCIA DE APOSENTADORIA DA SPPREV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME : |  | RG |
| ESTADO CIVIL: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RESIDÊNCIA: RUA, N.º , BAIRRO, CIDADE | | | | | CEP: |
| TELEFONE (DDD)  (      ) |
| CARGO/FUNÇÃO-ATIVIDADE: | SUBQ-TAB | QUADRO | FAIXA/NÍVEL | JORNADA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORGÃO DE CLASSIFICAÇÃO : |  | MUNICIPIO : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DIRETORIA DE ENSINO DE ITAPETININGA |  | ACUMULA CARGO/FUNÇÃO ATIVIDADE |  |  |

|  |
| --- |
| REQUER a Vossa Senhoria a concessão de Aposentadoria, à vista da Liquidação de Tempo de Serviço ratificada pela CGRH/SE no DOE de. |

|  |
| --- |
| ALEGA: FAZER JUS |

|  |
| --- |
| FUNDAMENTO LEGAL: |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS ANEXADOS: |

|  |
| --- |
| INDICA PARA RECEBIMENTO DE PROVENTOS ( X ) BANCO DO BRASIL  BANCO: 001 AGENCIA:       TIPO DACONTA: - Nº CONTA:       DIG.: |

Declara que se trata de pedido inicial:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOCAL/DATA       15/04/2019 |  | ASSINATURA DO REQUERENTE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROTOCOLO N.º |  | DATA |  | RECEBIDO POR: |
|  |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÃO. Da Direção de Escola: A interessada faz jus ao requerido. Devidamente instruído, encaminhe-se à Diretoria de Ensino Região de Itapetininga, para as devidas providencias. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA |  | ASSINATURA: |