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 BRASILBANCO: 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: |