



REQUERIMENTO PARA APOSENTADORIA		PARA USO DO SEPREM		PROCESSO Nº: _____
ÓRGÃO/ENTIDADE DE LOTAÇÃO DO SEGURADO				
() PREFEITURA () SAAEJ () CÂMARA () SEPREM				
IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO				
NOME COMPLETO			MATRÍCULA	
NOME SOCIAL			DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	
NIT/PIS/PASEP	SEXO [] FEMININO [] MASCULINO	RG	CPF	
TELEFONE		CELULAR		
ENDEREÇO RESIDENCIAL				
BAIRRO	CIDADE		CEP	
E-MAIL				
CARGO			NÍVEL/CLASSE/REFERÊNCIA	
FUNÇÃO				
UNIDADE DE EXERCÍCIO (SECRETARIA OU ÓRGÃO VINCULADO)				
REQUERIMENTO				
O Segurado acima qualificado, por cumprir todos os requisitos e condições para a seguinte aposentadoria, requer sua concessão, tendo em vista as disposições da Lei nº 3.411, de 08 de julho de 2005:				
[] APOSENTADORIA POR IDADE E TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO		[] APOSENTADORIA ESPECIAL		
[] APOSENTADORIA POR IDADE		[] APOSENTADORIA POR INVALIDEZ		
[] APOSENTADORIA COMPULSÓRIA				
[] APOSENTADORIA DO PROFESSOR				
Jaboticabal, _____ de _____ de 202____.				
_____ ASSINATURA DO SERVIDOR				

ATENÇÃO: Só serão aceitas cópias autenticadas em cartório ou por veracidade atestadas por servidor público ou do órgão/entidade de lotação, identificado por carimbo contendo a expressão 'confere com o original'.