



‘REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA SERVIDOR (A) ESTATUTÁRIO (A)

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____ Sexo: F () M ()
Estado Civil: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
PIS/PASEP: _____ CTPS: Nº _____ Série: _____
Título de eleitor: _____
Filiação: Pai: _____
Mãe: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____
Telefones:(residencial) _____ (celular) _____
E-mail: _____

Informações Funcionais:

Cargo: _____ Matrícula: _____
Secretaria: _____ Lotação _____

Acumula cargo: () sim () não

Em caso de sim, informar cargo e matrícula: _____

Requer Concessão de Benefício de Aposentadoria:

Aposentadorias Voluntárias LC 28/2009

- () Especial Magistério
() Por Idade
() Por Tempo de Contribuição/Direito Adquirido

Aposentadorias Voluntárias LC 160/2025

- () Por Idade + TC (Art 20, LC 160/25)
() Especial Magistério (Art 21, §1º, LC 160/25)
() Especial Agentes Nocivos (Art 21, LC 160/25)
() Especial Deficiência (Art 21, §2º, LC 160/25)

- () Aposentadoria Compulsória (Art 25, LC160/25)
() Incapacidade Permanente
() Pensão Por Morte

- () Com Paridade (Para quem é efetivo até 2003)
- () Sem Paridade

() Outros _____

Dados Bancários: Banco: _____ / Agência _____ / Conta: _____

*** Caso não seja informado a conta bancária, será aberta uma conta salário pelo IPC, ficando a cargo do servidor (a) verificar os dados da nova conta.**

Cariacica, _____ de _____ de _____

Assinatura

