

 <p style="text-align: center;">UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS</p>	REQUERIMENTO CONCESSÃO DE APOSENTADORIA	PROCESSO 41010-_____/____
		_____ FUNCIONÁRIO Data: ____/____/____

Servidor(a):	
Matrícula:	Cargo:
Data de Admissão:	Lotação:
CPF:	Telefone:

Local de exercício das atividades:

residente na _____,
 Nº _____, Bairro _____, Cidade _____,
 CEP _____, **REQUER**, pelos critérios da *regra mais benéfica* da Constituição Federal e as determinantes da Lei Estadual nº 7.751 de 10 de novembro de 2015, a concessão para:

aposentadoria voluntária por implemento de Idade;
 aposentadoria voluntária por tempo de contribuição e idade;
 aposentadoria ESPECIAL.

Maceió, ____ de _____ de _____.

 Servidor(a)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

Em virtude da necessária instrução processual, com base no Decreto Estadual nº 4.125/2009 e na Lei Previdenciária nº 7.751/2015, acosta-se à presente solicitação:

Documentos anexados pelo SERVIDOR:

Certidão de Casamento e/ou Nascimento (cópia autenticada);
 Comprovante de Residência (cópia autenticada) e declaração de vínculo, caso o comprovante não esteja em nome do servidor;
 CPF e Identidade (cópia autenticada);
 Demonstrativo de Pagamento (cópia);
 Declaração de acumulação ou não de cargos públicos.

Documentos a serem anexados pela SUPLAF:

Certidão de Tempo de Serviço;
 Título de nomeação e/ou Decreto de Efetivação e/ou Ato Declaratório (original);
 Declaração e/ou Certidão de afastamento ou não das funções;
 Ficha funcional (cópia autenticada);
 Processo de averbação de tempo de serviço e/ou licença prêmio, se houver (original).