



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

Nome do Servidor (a): **Francisco Oliveira de Almeida**

Matrícula nº **80.063**

R.G.: **45548682** CPF: **241.285.463-72**

Data do Nascimento: **25/09/1963**

Endereço: **Avenida Geraldo Bizarria de Carvalho, 802 - Bairro Edmilson C. de Vasconcelos**

Cargo/Função: **Motorista** Classe: **STM** Nível: **I**

Órgão de Lotação: **Secretaria de Gabinete do Prefeito**

Exercício: **Sede da Secretaria de Gabinete do Prefeito**

Data de Admissão: **14/08/1994**

Vem, respeitosamente, requerer o benefício de Aposentadoria:

Por tempo de contribuição;

Por tempo de contribuição (Professor);

Por idade;

Por invalidez;

Outros a especificar:

Quixeramobim-CE, **20 de junho** de 2024.

Francisco Oliveira de Almeida
Requerente

177 / 2024
Protocolo de Recebimento

Roberto
Roberto Wilame Saraiva
Agente Administrativo
Matrícula nº 80.114