



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

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

Nome do Servidor (a): **Francisca Pereira de Sousa**

R.G.: **2018121914-4** CPF: **458.579.623-15** Data do Nascimento: **25/11/1965**

Endereço: **Rua Dom Quintino, 60 - Centro - Quixeramobim/CE**

Cargo/Função: **Professor de Educação Básicas II** Classe: **PEB** Nível: **II**

Órgão de Lotação: **Secretaria de Educação, Ciência, Tecnologia e Inovação**

Exercício : **EAEF. Deputado Leorne Belém**

Data de Admissão: **11/02/1998**

Vem, respeitosamente, requerer o benefício de Aposentadoria:

- ( ) Por tempo de contribuição;  
(  ) Por tempo de contribuição (Professor);  
( ) Por idade;  
( ) Por invalidez;  
( ) Outros a especificar:

51.073

Quixeramobim-CE, **11** de **fevereiro** de 2021.

Francisca Pereira de Sousa

Requerente

006/2021 Denari

Protocolo de Recebimento