



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

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

Nome do Servidor (a): **Maria de Fátima Monteiro de Lima**

R.G.: **2008656568-5** CPF: **284.987.393-49** Data do Nascimento: **25/05/1967**

Endereço: **Paus Branco - Distrito de Paus Branco**

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

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

Exercício : **EAEF. Francisco de Castro Cardoso**

Data de Admissão: **11/02/1998**

Vem, respeitosamente, requerer o benefício de Aposentadoria:

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

Quixeramobim-CE, **13** de **julho** de **2021**.

Maria de Fátima Monteiro de Lima
Requerente

451/2021 *Paus*
Protocolo de Recebimento