



Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Quixeramobim
Secretaria de Administração e Finanças
Coordenadoria de Recursos Humanos



REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

Nome do Servidor (a): Maria Ducineide da Rocha Maciel			
R.G.: 2008623394-1	CPF: 892.076.703-30	Data do Nascimento: 11/10/1969	
Endereço: Vila dos Amâncio, 23, Centro/São Miguel, Quixeramobim-CE			
Cargo/Função: Professor de Educação Básica I	Classe: PEB	Nível: I	Matrícula: 50.443
Órgão de Lotação: Secretaria de Educação, Ciência, Tecnologia e Inovação			
Exercício : CEI Vovó Estelina			
Data de Admissão: 01/05/1988			

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, **15** de **outubro** de **2019**.

M^a Ducineide da Rocha Maciel
Requerente

1190/2019 Davair
Protocolo de Recebimento