



Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Quixeramobim
Secretaria de Administração e Finanças - SEAFI
Núcleo de Recursos Humanos

02
R

03
R

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

| | | |
|---|----------------------------|---------------------------------------|
| Nome do Servidor (a): Maria Durcilene da Costa Reis | | |
| R.G.: 725205-84 2ª Via | CPF: 236.128.433-20 | Data do Nascimento: 06/09/1966 |
| Endereço: Vila de Uruquê | | |
| Cargo: Professor | | Matrícula: 50.444 |
| Órgão de Lotação: Secretaria de Educação - EEF. José Marinho de Góes | | |
| Data de Admissão: 01/10/1988 | | |

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, **08** de **setembro** de 2016.

Maria Durcilene da Costa Reis
Requerente

814/2016 PA
Protocolo de Recebimento