



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



REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

Nome do Servidor (a): <b>Maria Aurinete de Almeida Viana</b>			
R.G.: <b>2008829943-5</b>	CPF: <b>230.318.083-04</b>	Data do Nascimento: <b>29/09/1962</b>	
Endereço: <b>Rua Pres. Castelo Branco, 45</b>			
Cargo: <b>Professor de Educação Básica II</b>	Classe: <b>PEB</b>	Nível: <b>II</b>	Matrícula: <b>70068</b>
Órgão de Lotação: <b>Secretaria de Educação, Ciência, Tecnologia e Inovação</b>			
Exercício : <b>EEF. Dr. Joaquim Fernandes</b>			
Data de Admissão: <b>20/07/1999</b>			

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, **12** de **setembro** de 2019.

*Maria Aurinete de Almeida Viana*

Requerente

*975/2019*

Protocolo de Recebimento