

	<p><b>REQUERIMENTO</b></p> <p><b>UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ</b>  <b>PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS</b></p> <p><b>DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL</b>          Rod. Juscelino Kubitschek, KM-02 - Jardim Marco Zero –          Macapá/AP Telefone: (96) 3312-1730 / 3312-1729          CNPJ: 34.868.257/0001-81</p>
----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Solicito minha **aposentadoria voluntária** nos termos da legislação assinalada a seguir:

**1. Assinalar enquadramento para aposentadoria:**

**1.[ ] Art. 3º da E.C n.103/2019 c/c art. 6º da E.C. n. 41/2003 - Servidores com posse até 31/12/2003** Aposentadoria voluntária integral .

**2.[ ] Art. 3º da E.C n.103/2019 c/c art. 3º da E.C. n. 47/2005 - Servidores com posse até 16/12/1998** Aposentadoria voluntária integral .

**3.[ ] Art. 3º da E.C. n. 103/2019 c/c art. 40, §1º, III, “a” com redação dada pela E.C. n. 41/2003;** Aposentadoria voluntária integral .

**4.[ ] Art. 3º da E.C. n. 103/2019 c/c art. 40, §1º, III, “b” com redação dada pela E.C. n. 41/2003;** Aposentadoria voluntária proporcional .

**5.[ ] Art. 3º da E.C. n. 103/2019 c/c art. 2º da E.C. n. 41/2003**  
 Aposentadoria voluntária com redutor.

**6.[ ] Art. 4º e seus §§ 1º, 2º, 3º, 6º, II, e 8º da E.C. n. 103/2019**  
 Aposentadoria por pontos com direito a paridade e integralidade.

**7.[ ] Art. 20 e seu §2º, I, c/c art. 4º, §8º, todos da E.C. n. 103/2019**  
 Aposentadoria pela regra do pedágio com direito a paridade e integralidade.

**8.[ ] Art. 4º e seus §§ 1º, 2º, 3º e 6º, II, da E.C. n. 103/2019**  
 Aposentadoria por pontos com cálculo pela média aritmética simples.

**9.[ ] Art. 20 e seu §2º, II, da E.C. n. 103/2019**  
 Aposentadoria pela regra do pedágio com cálculo pela média aritmética simples.

**10.[ ] Art. 10, §1º, I, da E.C. n. 103/2019**  
 Aposentadoria por idade e tempo de contribuição, cálculo pela média de 60%.

**2. Dados do Servidor Requerente**

Nome completo\*:

Nome social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):

Matrícula SIAPE\*:

CPF\*:

RG\*:

Cargo*:	Classe*:	Padrão*:
---------	----------	----------

Data de nascimento:	Telefone do trabalho com DDD: ( )
Endereço residencial:	
Bairro:	
Cidade: UF:	CEP:
Telefone residencial: ( )	Celular com DDD: ( )
E-mail:	
<b>* preenchimento obrigatório</b>	

### 3. Declarações

Declaro, para fins de concessão de aposentadoria voluntária, que em relação a:

**a) Exercício de cargo, emprego ou função pública** (marque apenas uma das opções):

**Não** acumulo cargo público, emprego público ou função pública.

**Sim**, acumulo outro cargo, emprego ou função pública de:

Indicar cargo, emprego ou função): \_\_\_\_\_

Vinculado ao rgão): \_\_\_\_\_

**b) Aposentadoria** (marque apenas uma das opções):

**Não** percebo nenhuma aposentadoria.

**Sim**, percebo outra aposentadoria relativa ao cargo de:

Indicar cargo, emprego ou função): \_\_\_\_\_ Vinculado ao  
(órgão): \_\_\_\_\_

**c) Débitos com o Erário:**

**Não sou devedor** perante a Fazenda Nacional.

**d) Outras fontes de renda (marque apenas uma das opções):**

Não faço jus a outra(s) fonte(s) de renda.

Sim, faço jus a outra(s) fonte(s) de renda e responsabilizo-me a fornecer os respectivos comprovante(s) de rendimento conforme previsto nos incisos I a III do art. 1º da Portaria Normativa nº 2/SRH/MP, de 8 de novembro de 2011 e em todas as ocasiões em que for solicitado.

**e) Veracidade das informações:**

As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal, conforme Art. 299 do Código Penal Brasileiro (falsidade ideológica).

**4. Contagem em dobro da licença-prêmio por assiduidade**

Manifestação do servidor para contagem em dobro dos períodos não gozados.

Concorda  Discorda

**5. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento**

a) Certidões de Tempo de Serviço (se houver tempo para ser averbado)

b) Última declaração do Imposto de Renda ou Declaração de Bens e Valores – Completa (Lei nº 3.164, de 1957)

c) Cópia da Carteira de Identidade, CPF e Título de Eleitor

d) Comprovante de residência

e) Apresentação de endereço de email de uso pessoal atualizado, exceto o institucional, de acordo com Política de Webmail da UNIFAP.

f) Laudo médico (para os casos de aposentadoria por invalidez)

g) Declaração de que não responde Processo Administrativo Disciplinar – PAD

h) Declaração de Adimplênci junto à Biblioteca

i) Declaração de Adimplênci junto ao Derca, se Docente

j) Declaração de Adimplênci junto ao Setor de Patrimônio-SEPAT

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)