



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



REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

Nome do Servidor (a): Luzileuda Costa Lima			
R.G.: 1062435-86	CPF: 298.006.413-00	Data do Nascimento: 13/12/1965	
Endereço: Rua Cap. Agripino, 57 - Centro - Nenelândia			
Cargo: Orientador de Serviço de Saúde	Classe:	Nível:	Matrícula: 70.056
Lotação: Secretaria de Saúde			
Exercício: ADS-1			
Data de Admissão: 15/07/1986			

Vem, respeitosamente, requerer o benefício de Aposentadoria:

- (☒) Por tempo de contribuição;
(☐) Por tempo de contribuição (Professor);
(☐) Por idade;
(☐) Por invalidez;
(☐) Outros a especificar:

Quixeramobim-CE, **12** de **abril** de **2019**.

Luzileuda Costa Lima
Requerente

285/2019
Protocolo de Recebimento