



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



REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

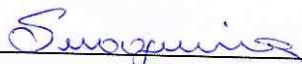


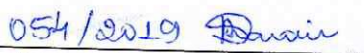
Nome do Servidor (a): Sebastiana Maria da Silva Nogueira			
R.G.: 99098127240	CPF: 316.857.063-04	Data do Nascimento: 25/01/1965	
Endereço: Rua Pedro Teles de Menezes, 142 - Bairro Duque de Caxias			
Cargo: Agente Administrativo	Classe:	Nível:	Matrícula: 20.007
Órgão de Lotação: Secretaria de Gabinete do Prefeito			
Exercício : Balcão da Cidadania			
Data de Admissão: 01/11/1987			

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, **04** de **fevereiro** de 2019.


Requerente


Protocolo de Recebimento

Rua Dr. Álvaro Fernandes, 36/42 - Bairro: Centro - Quixeramobim/CE
Telefone: (88) 3441-1326/3441-1273
CEP: 63800-000 CNPJ: 077443030001-68