**SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE PARA APOSENTADORIA**

AO DPGF/Seção de Pessoal

Em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Solicitação de análise para aposentadoria. |

|  |  |
| --- | --- |
| Servidor:  | Matrícula:  |
| Cargo:  | CPF:  |
| Departamento:  | RG:  |

JUSTIFICATIVA:

|  |
| --- |
| Por contemplar os requisitos necessários. |

Nestes termos, solicito análise e parecer.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor

CIÊNCIA DO RESPONSÁVEL:

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do superior imediato Assinatura do superior mediato |

DPGF/Seção de Pessoal

Em \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ao DDPGF

Para ciência e após à superintendência.

Sugerimos encaminhamento ao IPREJUN para análise quanto ao pedido.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável de pessoal