

REQUERIMENTO PARA APOSENTADORIA POR INVALIDEZ

Nome:		
Órgão de Lotação:		Matrícula:
CPF:	RG:	Telefone:
Rua/Av:		Número:
Bairro:		Complemento:
Cidade:	Estado:	CEP:
E-mail:		
<p>O servidor requer a Aposentadoria por Invalidez, com fundamento no art. 14 da Lei Complementar n°. 064/2008 c/c art. 40, § 1°, incluso I da Constituição Federal de 1998, EC n° 70 de 29 de Março de 2012.</p> <p>EM CASO DE PREVISÃO LEGAL DE AFASTAMENTO PRELIMINAR:</p> <p><input type="checkbox"/> O servidor (a) aguardará em exercício a publicação do ato;</p> <p><input type="checkbox"/> O servidor (a) se afastará a partir de: ____/____/____</p> <p><input type="checkbox"/> O servidor (a) encontra-se afastado (a) por auxílio-doença pelo IPREV desde ____/____/____ (art. 18 da Lei Complementar 064/2008) e desta forma aguardará a publicação do ato percebendo o benefício de auxílio-doença.</p>		
Mariana, ____ de ____ de ____.		
Assinatura do Requerente:		