



REQUERIMENTO PARA APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA

| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR | |
|---------------------------|-----------------|
| Nome completo: | |
| Cargo: | SIAPE: |
| Lotação: | CPF: |
| Estado Civil: | E-mail pessoal: |
| Telefone: | Celular: |
| Endereço: | |
| Bairro: | Cidade/UF: |

| DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA |
|--|
| <input type="checkbox"/> Documento de Identidade e CPF; |
| <input type="checkbox"/> Comprovante de residência atualizado; |
| <input type="checkbox"/> Diploma de Ensino Médio, Técnico Profissionalizante, Graduação, Especialização, Mestrado ou Doutorado (o qual originou a concessão do incentivo à qualificação ou retribuição por titulação); |
| <input type="checkbox"/> Declaração de que não responde processo administrativo disciplinar, extraída pelo próprio servidor no SIGRH (Menu servidor - Serviços - Documentos - Declarações (Certidão Negativa – PAD/Sindicância); |
| <input type="checkbox"/> Declaração de Acumulação de Cargos, Empregos, Funções e Proventos (http://www.ufma.br/portalUFMA/arquivo/ul47fi775kK0nMa.pdf); |
| <input type="checkbox"/> Formulário de Autorização de Acesso aos Dados das Declarações de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física (http://www.ufma.br/portalUFMA/arquivo/MP0CRnLQBxgSZlj.pdf) |
| <input type="checkbox"/> Termo de Ciência e Obrigatoriedade de Recadastramento Anual (http://www.ufma.br/portalUFMA/arquivo/aVufo2cERBin4vD.pdf); |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Casamento, de União Estável ou Averbação de Divórcio, caso aplicável. |

| DECLARAÇÕES |
|--|
| <input type="checkbox"/> Estou ciente que, em conformidade com o artigo 188 da Lei 8.112/90, a aposentadoria vigorará a partir da data da publicação do respectivo ato no Diário Oficial da União, devendo, portanto, permanecer no efetivo exercício de minhas atividades funcionais até aquela data; |



- Estou ciente que o servidor que responder a processo administrativo disciplinar (PAD) só poderá ser aposentado voluntariamente, após a conclusão do processo e o cumprimento da penalidade, caso aplicada (art. 172, da Lei nº 8.112/1990).
- Estou ciente de que, caso possua outro vínculo com órgão ou entidade dos poderes da União, Estados, dos Municípios e do Distrito Federal, deverei fornecer o(s) comprovante(s) de rendimentos (contracheque) semestralmente (nos meses de abril e outubro) e sempre que houver alteração no valor da remuneração, conforme prevê a Portaria SGP/SEDGG/ME Nº 4.975, de 29 de Abril de 2021;
- Estou ciente de que devo manter meu endereço atualizado e sempre que houver alteração procurar a Coordenação de Registro e Controle de Pessoal – COREC/PROGEP ou atualizar no aplicativo Sougov.br.
- Estou ciente que o RECADASTRAMENTO DE APOSENTADOS é obrigatório e ocorrerá anualmente no mês do meu aniversário, conforme Decreto nº 7862, de 2012, Portaria nº 244 - ME, de 15 de junho de 2020 e Instrução Normativa nº 45/SGP/SEDGG/ME, de 2020.

_____, _____ de _____ de _____
Local e data

Assinatura do Requerente