



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO - SEDUC

REQUERIMENTO

EU _____ DATA ADM. ____/____/____
ATIVO () SIM () NÃO TELEF: CONTATO _____ E-MAIL: _____
MATRÍCULA _____ CARGO _____ LOTAÇÃO _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL _____ N. _____
CIDADE _____ ESTADO _____ CPF: _____ RG: _____ RECEBE
REMUNERAÇÃO NA AG.N.º _____ C/C N.º _____

VENHO REQUERER:

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Abono Pecuniário | ☐ Declaração para fins de Emprego | ☐ Lic.P/Trato de Int. Assunto Particulares |
| ☐ Adic. Insalubridade | ☐ Desarquivamento de Processo | ☐ Licença Maternidade |
| ☐ Adic. Noturno | ☐ Escala de Férias | ☐ Mudança de Nível |
| ☐ Adc. Incentivo Técnico | ☐ Exoneração | ☐ Mudança de Regime |
| ☐ Adic. Prest. De Serviços Extraordinários | ☐ Férias em Pecúnia | ☐ Prorrogação de Posse |
| ☐ Adic. Insal. Peric. Indeniz. Atv. Penosa | ☐ Ficha Funcional | ☐ Progressão Funcional |
| ☐ Ajuda de Custo | ☐ Ficha Financeira (até 1991) | ☐ Remoção |
| ☐ Abono Permanência | ☐ Grat. Ativ. Específica | ☐ Retorno às atividades |
| ☐ Aposentadoria | ☐ Grat. Ensino Especial | ☐ Retroativos de Pagamentos |
| ☐ Aposentadoria por Invalidez | ☐ Grat. por Especialização | ☐ Rescisão de Contrato Emergencial |
| ☐ Aposentadoria Compulsória | ☐ Grat. Incentivo à Educação | ☐ Redução de Carga Horária |
| ☐ Ajuda de Custo/Magistério | ☐ Gratificação Pós-Graduação | ☐ Salário Maternidade |
| ☐ Ajuda de Custo(LC.68/92) | ☐ Horário Esp.Trabalho | ☐ Termo de Posse |
| ☐ Auxílio Reclusão | ☐ Homologação de Lic. Médica | ☐ Termo de Convocação |
| ☐ Auxílio Saúde | ☐ Horário Especial de Trabalho | ☐ Termo de Reconvenção |
| ☐ Auxílio Transporte | ☐ Lic. P/Acompanhar Conjuge | ☐ Vantagem Pessoal / |
| ☐ Averb. Tempo de Serviço | ☐ Lic. P/Ativ. Política | ☐ Vacância |
| ☐ Afastamento p/aguardar Aposent. em casa | ☐ Lic. P/desemp. de Mand.Classista | ☐ Outros assunto |
| ☐ Cedencia | ☐ Lic. P/freq. Curs.Aperf. e Qualif.Profic. | |
| ☐ Certidão por Tempo de Serviço | ☐ Lic.P/Mandato Eletivo | |
| ☐ Declaração para fins da Caixa E. Federal | ☐ Licença Prêmio | |
| | ☐ Licença Prêmio em Pecúnia | |

Por ter preenchido os direitos para aposentadoria conforme art 3º. III da Emenda Constitucional 47/2005 que define idade mínima resultante da redução, relativamente nos limites do art. 40 1º inciso III, alínea "a" da Constituição Federal de um ano de idade para cada ano de contribuição que exceder a condição prevista no inciso I do caput deste artigo.

Porto Velho-RO, ____ de ____ de 20 ____.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Assinatura do Servidor(a)

Necessário para o andamento deste Requerimento: Cópias de RG e CPF, Comprovante de endereço, contracheque atual, Termo de posse, Averbação de Tempo de Contribuição (caso tenha) e declarações de docência.