



MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

## REQUERIMENTO

**UNIDADE GERADORA:**

- ADM CENTRAL     CEST-CE     CEST-BA     CEST-PE     CEST-SE  
 CEST-PI     CEST-AL     CEST-PB     CEST-RN     CEST-MG

**ORIENTAÇÕES:**

**ABRIR O PROCESSO NO SEI, INFORMANDO:**

- NOME DO INTERESSADO
- TIPO: CONCESSÃO DE APOSENTADORIA
- PROCESSO RESTRITO

**SOLICITO MINHA APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO DESCRITA A SEGUIR:**


## IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO		
NOME COMPLETO:		MATRÍCULA SIAPE:
<b>DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A):</b>		
CPF:	RG:	DATA DE NASCIMENTO:
CARGO:	CLASSE:	PADRÃO:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:	UF:	
TEL:	CEL:	
EMAIL PARTICULAR:		



MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**DECLARAÇÃO**

**1- EXERCÍCIO DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA (Constituição Federal, Art. 37, inciso XVI). MARQUE APENAS UMA DAS OPÇÕES:**

Não acumulo cargo público, emprego público ou função pública.

Sim, acumulo outro cargo, emprego ou função pública de:

Indicar cargo, emprego ou função: \_\_\_\_\_

Vinculado ao (órgão): \_\_\_\_\_

**2- APOSENTADORIA (Constituição Federal Art. 40, § 6º). MARQUE APENAS UMA DAS OPÇÕES:**

Não recebo nenhuma aposentadoria.

Sim, recebo outra aposentadoria relativa ao cargo de:

Indicar cargo, emprego ou função: \_\_\_\_\_

Vinculado ao (órgão): \_\_\_\_\_

**3- DÉBITOS COM O ERÁRIO (Art. 10, Lei nº 14.230) :**

Sim, possuo débitos com a Fazenda Nacional.

Não sou devedor perante a Fazenda Nacional.

**4- RESPONDE A PROCESSO ADMINISTRATIVO OU DISCIPLINAR? (Art. 172 da Lei nº 8.112/1990)**

Sim, respondo a processo Administrativo ou Disciplinar

Não respondo a processo Administrativo ou Disciplinar

**5- VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES (Art. 299 do Código Penal Brasileiro):**

As informações ora prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal.



**MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS**

**CONTAGEM EM DOBRO DA LICENÇA-PRÊMIO POR ASSIDUIDADE**

**MANIFESTAÇÃO DO SERVIDOR PARA CONTAGEM EM DOBRO DOS PERÍODOS NÃO GOZADOS.**

Concorda

Discorda

**DOCUMENTOS QUE DEVERÃO SER ANEXADOS A ESTE REQUERIMENTO**

a) Certidões de Tempo de Serviço Original (se houver tempo averbado);

b) Última declaração do Imposto de Renda Completa ou Declaração de Bens e Valores (Lei nº 3.164, de 1957);

c) Cópia da Carteira de Identidade e CPF;

d) Comprovante de residência.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Local e Data)

\_\_\_\_\_

(Assinatura do Requerente)