



À Coordenação de Concessões e Registros,

1. Fundamento para Aposentadoria:

☐ Aposentadoria especial amparada pela súmula vinculante 33/2014 ao servidor que exerceu atividades no serviço público federal, em condições especiais, submetido a agentes nocivos químicos, físicos, biológicos ou associação de agentes prejudiciais à saúde ou integridade física pelo período de 25 anos de trabalho permanente, não ocasional nem intermitente baseado na Orientação Normativa MPOG Nº 16 de 23/12/2013 - Aposentadoria com cálculo de provento pela média das remunerações – índice de reajustes RGPS.

Requisitos necessários:

Tempo de Efetiva Exposição (25 anos de atividade em condições especiais no serviço público federal).

OBS: Somente para quem completou o tempo de contribuição antes da data de entrada em vigor da E.C 103/2019 (13/11/2019).

☐ REGRA DE TRANSIÇÃO - Aposentadoria especial ao servidor que exerceu atividades, em condições especiais, submetido a agentes nocivos químicos, físicos, biológicos ou associação de agentes prejudiciais à saúde ou integridade física pelo período mínimo de 25 anos de efetiva exposição.

Requisitos necessários:

Tempo de Efetiva Exposição (25 anos);

Tempo de Efetivo Exercício no Serviço Público (20 anos);

Tempo no cargo (5 anos);

Poderá se aposentar o servidor que, além de, no mínimo, 25 anos de efetiva exposição, some 86 pontos (tempo de exposição + idade).

☐ Aposentadoria especial ao servidor que exerceu atividades, em condições especiais, submetido a agentes nocivos químicos, físicos, biológicos ou associação de agentes prejudiciais à saúde ou integridade física pelo período mínimo de 25 anos de efetiva exposição.

Requisitos necessários:

Tempo de Efetiva Exposição (25 anos);

Tempo de Efetivo Exercício no Serviço Público (10 anos);

Tempo no cargo (5 anos);

Idade Mínima (60 anos).

2. Dados do servidor requerente:

Nome completo:*	
Nome Social:	
E-mail:*	SIAPÉ:*
Data de Nascimento:*	Telefone:*
CPF:*	RG:*
Endereço:*	CEP:*

*Preenchimento Obrigatório



3. Declaro para fins de concessão de aposentadoria, que em relação a:

Acumulação de cargo, emprego ou função pública:

- ☐ Não acumulo cargo público, emprego público ou função pública.
- ☐ Sim, acumulo outro cargo, emprego ou função pública de: _____

Indicar cargo, emprego ou função: _____

Vinculo ao (órgão): _____

Acumulação de aposentadoria:

- ☐ Não percebo nenhuma aposentadoria.
- ☐ Sim, percebo outra aposentadoria relativa ao cargo de: _____

Indicar cargo, emprego ou função: _____

Vinculo ao (órgão): _____

Débito com Erário:

- ☐ Não sou devedor perante a Fazenda Nacional

Veracidade das Informações:

Declaro para os devidos fins que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e autênticas.

Data provável para aposentadoria: ____/____/____

Assinatura do Requerente

Rio Grande, ____/____/____



4. Documentos que devem ser anexados nesta solicitação de aposentadoria.

Carteira de identidade ou certidão de nascimento ou casamento ou outro documento que identifique o servidor e comprove sua idade (cópia);

Declaração de bens (com valores) e rendas ou declaração do IRPF (completa, atualizada e assinada);

CPF, caso não conste no documento de identidade (cópia);

Certidão expedida pelo INSS, estado ou município, caso haja tempo de serviço fora da Universidade;

Certificado de reservista, caso tenha tempo de Serviço Militar Obrigatório averbado (cópia);

Declaração de ciência de chefia.