



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO - RBPREV

REQUERIMENTO PARA APOSENTADORIA ESPECIAL

NOME				MATRÍCULA	
DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	CPF	PIS/PASEP	RG	SEXO <input type="checkbox"/> FEM <input type="checkbox"/> MASC	
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Viúvo(a)					
ENDEREÇO (Rua, Praça, Avenida)			NÚMERO	COMPLEMENTO	CEP
BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	TELEFONE	CELULAR	
VÍNCULO COM O MUNICÍPIO <input type="checkbox"/> Poder Legislativo <input type="checkbox"/> Poder Executivo					
CARGO EFETIVO			LOTAÇÃO		
LOCAL DE TRABALHO				TELEFONE (Local de Trabalho)	
Requer ao Senhor Diretor Presidente do RBPREV, APOSENTADORIA ESPECIAL nos termos do:					
<input type="checkbox"/> Art. 4º, § 4º, III da CF c/c com a súmula vinculante nº 33 do STF.					
Declaro ter sido orientado(a) pelo(a) servidor(a) atendente quanto a forma de cálculo da aposentadoria especial, sendo aplicada a mesma forma de cálculo da regra permanente, ou seja, a Média Aritmética simples, sem paridade e integralidade dos proventos.					
Segue com este requerimento os seguintes documentos:					
<input type="checkbox"/> Perfil Profissiográfico Previdenciário – PPP					
<input type="checkbox"/> Laudo Técnico das Condições do Ambiente de Trabalho – LTCAT					
<input type="checkbox"/> Certidão de Tempo de Contribuição do INSS – CTC					
Termo em que pede e aguarda DEFERIMENTO					
_____	____/____/____.	_____	ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)		
LOCAL		DATA			
USO EXCLUSIVO DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS/RBPREV					
Atesto que o presente processo está corretamente instruído com todos os documentos necessários, estando apto a ser autuado.					
Nome do(a) atendente: _____ Matrícula _____					
Rio Branco, ____/____/____.			Assinatura: _____		