



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

**REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA**

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)	
<b>Requer ao Senhor Diretor Presidente do RBPREV, APOSENTADORIA nos termos do:</b>					
<input type="checkbox"/> Art. 3º da EC nº 47/2005 (voluntária por idade e tempo de contribuição – regra de transição)					
<input type="checkbox"/> Art. 6º da EC nº 41/2003 (voluntária por idade e tempo de contribuição – regra de transição)					
<input type="checkbox"/> Art. 40, § 1º, III, “a” da CF (voluntária por idade e tempo de contribuição – regra permanente)					
<input type="checkbox"/> Art. 40, § 1º, III, “b” da CF (voluntária por idade – regra permanente)					
<b>(Somente para professor)</b>					
<input type="checkbox"/> Art. 6º da EC nº 41/2003 c/c art. 40, § 5º da CF (especial para professor – regra de transição)					
<input type="checkbox"/> Art. 40, § 1º, III, “a” c/c § 5º do art. 40 da CF (especial do professor – regra permanente).					
Outra regra – Discriminar: _____					
Declaro ter sido orientado(a) pelo(a) servidor(a) atendente quanto à regra mais benéfica, estando ciente das condições e requisitos das regras de aposentadoria voluntária permanente e de transição e de acordo com o tempo de contribuição, idade e data de ingresso no serviço público, faço opção pela regra marcada no quadro acima.					
<b>Termo em que pede e aguarda DEFERIMENTO</b>					
_____		____/____/____.		_____	
LOCAL		DATA		ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)	
<b>USO EXCLUSIVO DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS/RBPREV</b>					
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: _____					