



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE  
Secretaria Municipal de Gestão

**REQUERIMENTO DE  
APOSENTADORIA**

Exmo. Senhor Prefeito Municipal de Campo Grande – MS:

Nome: MARIA HELENA AFONSO VIEIRA	Matrícula: 210153/03
Endereço: Rua Iracema, nº 944, Bairro Guanandi	Fone: 3331-5839
Cargo: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Referencia/Classe/Nível: REF 13AE
Quadro: PERMANENTE	Regime Jurídico: ESTATUTÁRIO
Unidade de lotação: UPA – JARDM LEBLON	
Órgão/Entidade: SESAU – SEC. MUN. SAÚDE PÚBLICA	

Requer a V. Exa. concessão de Aposentadoria, com base na Constituição Federal e demais legislações pertinentes.

- Voluntária por idade e tempo de contribuição, com proventos integrais
- Voluntária por idade, com proventos proporcionais.
- Por invalidez
- Compulsória, por contar com 75 anos de idade.
- Aposentadoria Especial/Súmula Vinculante nº 33 STF

Nestes termos,  
pede deferimento.

Campo Grande, 04/12/2018

Assinatura do Requerente

**RECEBI EM**  
Data: 05/12/18 às 14:48hs  
  
DRH SESAU  
3314-3009

Eudetez Janaina O. M. Paulino  
Gerente Administrativo  
Cadastro 247154/07  
Visto da Chefia Imediata

À CARH

Ratificamos os dados acima citados:

Campo Grande \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Chefe do Grupo Administrativo/URH