



**SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS
FORMULÁRIO XXIX - NP 02**

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA

(preencher em letra de forma)

DADOS PESSOAIS	
Nome:	
Cargo:	
Endereço Completo:	CPF:
ASSINALAR A OPÇÃO COM UM X	
Ilustríssimo (a) Senhor (a) Secretário (a) de Gestão de Pessoas do Egrégio Tribunal de Justiça do Estado do Espírito Santo. O (a) servidor (a) acima qualificado vem, mui respeitosamente, requerer a Vossa Senhoria, nos termos da Legislação em vigor, aposentadoria voluntária por:	
<input type="checkbox"/>	TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - Média e reajuste (Art. 40 da CF/1988)
<input type="checkbox"/>	TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - Integral e Paridade (Art. 6º da EC 41/2003)
<input type="checkbox"/>	TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - Integral e Paridade (Art. 8º da EC 20/1998 e Art. 3º da EC 41/2003))
<input type="checkbox"/>	TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - Integral e Paridade (Art. 3º da EC 47/2005))
<input type="checkbox"/>	ESPECIAL - Média e Reajuste (Súmula 33 do STF)
<input type="checkbox"/>	REGRA DE TRANSIÇÃO (redutores 3,5% e 5%) média e reajuste (Art. 2º da EC 41/2003)
<input type="checkbox"/>	IDADE (proporcional ao tempo de contribuição) média e reajuste (art. 40 da CF/1988)
<input type="checkbox"/>	PROPORCIONAL: Integral ** e Paridade (Art. 8º da EC 20/1998 e art. 3º da EC 41/2003) - ** proporcional
DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS	
É indispensável a juntada dos seguintes documentos: 1) Declaração de tempo de contribuição (original emitida pelo IPAJM - art. 25, § 2º da Lei nº 282/2004); 2) Declaração de ciência de afastamento para aposentadoria, assinada pela Chefia imediata; 3) Cópia do último contracheque; 4) Cópia autenticada ou simples acompanhada da original da certidão de registro civil; 5) Cópia autenticada ou simples acompanhada da original do CPF; 6) Declaração de que não responde a Processo Administrativo emitida pela Corregedoria Geral de Justiça (Seção de Foro Judicial e Extrajudicial) ou pelo Tribunal de Justiça (Seção de Registro Funcional de Servidor); 7) Comprovante de residência.	
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO	
Vitória, ____ / ____ / ____	
Requerente: _____	Matrícula: _____