**APOSENTADORIA - REQUERIMENTO**

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DESEMBARGADOR FEDERAL PRESIDENTE DO TRIBUNAL REGIONAL DA 5ª REGIÃO.**

1. **Dados servidor requerente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome\*: | Matrícula. |
| Nome Social: | Data de nasc.: |
| RG: | CPF: | Ramal: |
| Cargo: | Classe/Padrão: |
| Lotação: |
| E-mail Institucional: |
| E-mail Pessoal: |
| End. Residencial: |
| CEP: | Telefone Residencial: | Celular: |

Pertencente ao Quadro de Pessoal Permanente da Justiça Federal de Alagoas, vem requerer sua aposentadoria, nos termos do fundamento legal c**om as seguintes vantagens:**

(  ) Adicional de Tempo de Serviço – ATS (anuênio/quinqüênio);

(    ) AQ – Especialização   AQ – Mestrado   AQ – Doutorado

(  ) Vantagem Pessoal Nominalmente Identificada – VPNI (quintos)

(   ) Gratificação de Atividade Externa – GAE (Executante de Mandados)

(    ) Art. 193 / Lei 8.112/90 (Opção)

(    ) Isenção do Imposto de Renda – Lei 7.713/88

(    ) Exclusão do valor correspondente à Contribuição Previdenciária (PSS) até o dobro do teto dos benefícios do Regime Geral da Previdência Social (RGPS) aos portadores de doença incapacitante (aposentadoria por invalidez) – Art. 40, § 21 da Constituição Federal.

(   ) Conversão da licença prêmio não gozada em pecúnia, nos termos do art. 7º da Lei nº 9.527/1997 e no art. 88 da Resolução nº 5, de 14 de março de 2008, alterada pela Resolução nº 238 de 02 de abril de 2013, do Conselho da Justiça Federal.

1. **Declarações**

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

|  |
| --- |
| **a) Exercício de cargo, emprego ou função pública (marque apenas uma das opções):** |
| ( ) **Não** acumulo cargo público, emprego público ou função pública.( ) **Sim,** acumulo outro cargo, emprego ou função pública de: Indicar cargo, emprego ou função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Vinculado ao (órgão): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **b) Aposentadoria (marque apenas uma das opções):** |
| ( ) **Não** percebo nenhuma aposentadoria.( ) **Sim,** percebo outra aposentadoria relativa ao cargo de: Indicar cargo, emprego ou função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Vinculado ao (Órgão): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Nestes termos,

Pede deferimento.

**OBS: 1)ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO E DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA.**

**ENCAMINHAR O PROCESSO PARA: AL-NGP-SLP- Seção de Legislação de Pessoal**