



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			ORGÃO		
LOTAÇÃO			TELEFONE (Local de Trabalho)		
Requer ao Senhor Diretor Presidente do RBPREV, APOSENTADORIA nos termos do:					
<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, c/c art. 4º, § 9º da EC nº 103/2019 (voluntária por idade e tempo de contribuição).					
<input type="checkbox"/> Art. 40, § 1º, III, “b” da CF, c/c art. 4º, § 9º da EC nº 103/2019 (voluntária por idade).					
(Somente para professor)					
<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, c/c art. 4º, § 9º da EC nº 103/2019 (especial do professor).					
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.					
Termo em que pede e aguarda DEFERIMENTO					
_____	____/____/____.	_____			
LOCAL	DATA	ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)			
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: _____		