

**REQUERIMENTO ÚNICO** DOCENTE TÉCNICO-ADMINISTRATIVO

Nome: _____

Matrícula: _____

E-mail: _____

Ramal: _____

Cargo: _____

Telefone: () _____

Lotação: _____

Data de Admissão: ___/___/___

Para fins de: Aposentadoria Voluntária**Fundamento legal da Aposentadoria:**

1. **Opção pela média:** declaro estar ciente de que, mesmo tendo direito à integralidade e paridade de proventos, se for o caso, optei pela regra da média aritmética sem a paridade.
2. **Férias:** declaro ter verificado a situação das minhas férias junto à Secretaria de Pagamento (Sepag) antes da publicação da Portaria de Aposentadoria, ciente de que poderá haver o desconto dos períodos já usufruídos ou indenizados previamente. Nos casos de licença para tratar da própria saúde que ultrapassarem os 720 dias, nos termos do art. 102 da Lei nº 8.112/1990, não haverá indenização.

Assinatura do Servidor

Local: _____

Data: ___/___/___

OBS: _____

Secretaria de Aposentadoria e Pensão (Seap)

Diretoria de Pagamento e Registro de Pessoal (Dipag) - Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (Progep)

Av. Costa e Silva, s/n – Cidade Universitária – Contato: (67) 3345-7063 / 7081 / 7056

CEP 79070-900 – Campo Grande MS – <http://progep.ufms.br> – seap.progep@ufms.br