



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO E INFORMAÇÃO  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
SETOR DE PESSOAL  
Tel: (037) 3229-6507 / 3229-6542

**REQUERIMENTO GERAL DE APOSENTADORIAS EM OUTROS ÓRGÃOS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF nº. \_\_\_\_\_, detentor(a) do cargo de  
\_\_\_\_\_, matriculado(a) sob o nº.  
\_\_\_\_\_, lotado(a) na Secretaria Municipal de  
\_\_\_\_\_, venho requerer:

( ) APOSENTADORIA NO ESTADO DE MINAS GERAIS.

➤ *Anexar Xerox: Certidão de Casamento, CPF e Carteira de Identidade.*

( ) TERMO ADITIVO;

➤ *Anexar Xerox: Certidão de Casamento, CPF, Carteira de Identidade e Certidão averbada.*

( ) APOSENTADORIA EM OUTRO LOCAL.

ÓRGÃO \_\_\_\_\_

➤ *Anexar Xerox: Certidão de Casamento, CPF, Carteira de Identidade, Título de Eleitor e PIS/PASEP.*

( ) RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO;

➤ *Informar o período das remunerações: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.*

( ) OUTROS (ESPECIFICAR):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone para contato: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Endereço: Rua: \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_,

Complemento: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, CEP:

\_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_.

Divinópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
- Assinatura do(a) Requerente -