



**ABONO DE  
PERMANÊNCIA**

**SAAE  
Recursos Humanos**

**REQUERIMENTO – ABONO DE PERMANÊNCIA**

**MATRICULA:**  **NOME:**

**CARGO EFETIVO:**  **SIGLA/GRATIF:**

**TEL/CEL/RAMAL:**

**DEPARTAMENTO:**

**DATA DE NASCIMENTO:**  **IDADE:**

Declaro, para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que apesar de preencher os requisitos para a concessão de minha aposentadoria, desejo permanecer em atividade, cumprindo assim as exigências legais para a obtenção do Abono de Permanência.

Venho por meio deste, requerer o benefício.

Angra dos Reis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

**OBS.:**

**ANEXAR JUNTO A ESTE DOCUMENTO O RG OBRIGATORIAMENTE.**

**DO CONTRARIO O PROCESSO SERÁ CANCELADO.**