



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Versão 01, atualizada em 10 de Julho de 2024

REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

Ao/À Magnífico(a) Reitor(a)

1. IDENTIFICAÇÃO (Formulário PDF com preenchimento online)

Requerente:		Matrícula Órgão:		Matrícula SIAPE:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data de Nascimento:	Cargo:	Código:	Nível:	Classe:	Padrão:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. TIPO DE APOSENTADORIA (Formulário PDF com preenchimento online)

<input type="radio"/>	1. Completará 75 anos em <input type="text"/> / <input type="text"/> /20 <input type="text"/> devendo ser afastado do cargo no dia <input type="text"/> / <input type="text"/> /20 <input type="text"/> (compulsória)
<input type="radio"/>	2. Deverá ser aposentado por incapacidade. Conforme laudo da junta médica de <input type="text"/> / <input type="text"/> /20 <input type="text"/> (invalidez)
<input type="radio"/>	3. Requer aposentadoria voluntária

3. FUNDAMENTAÇÃO DA APOSENTADORIA (Formulário PDF com preenchimento online)

--

(SE), / / .

Assinatura do(a) Servidor(a)

(79) 3194-6490/ 3194-6489 | dp@academico.ufs.br

Cidade Universitária "Prof. José Aloísio de Campos"

Av. Marcelo Deda Chagas, s/n - Jardim Rosa Elze CEP. 49100-000 - São Cristóvão/SE



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Versão 01, atualizada em 10 de Julho de 2024

3. PARA PREENCHIMENTO DA CHEFIA IMEDIATA <i>(Formulário PDF com preenchimento online)</i>				
Órgão:	Unidade:	Lotação:	Código:	Sigla:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p>Ciente em <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>.</p> <hr/> <p>Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata</p>				
4. CHECKLIST DE DOCUMENTOS				
<p><input type="checkbox"/> Cópia do CPF e da carteira de identidade;</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia da certidão de nascimento ou casamento;</p> <p><input type="checkbox"/> Certidão da Comissão Permanente de Processo Administrativo Disciplinar;</p> <p><input type="checkbox"/> Declaração de acumulação de cargos;</p> <p><input type="checkbox"/> Declaração dos dependentes;</p> <p><input type="checkbox"/> Declaração de bens ou cópia da declaração do IR com recibo;</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia do último contra-cheque;</p> <p><input type="checkbox"/> Certidão de tempo de serviço averbada, se for o caso;</p> <p><input type="checkbox"/> Comprovante de maior titulação.</p>				



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Versão 01, atualizada em 10 de Julho de 2024

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE

1. IDENTIFICAÇÃO (Formulário PDF com preenchimento online)

Requerente	Matrícula SIAPE:	Cargo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Declaro que mantém economicamente as seguintes pessoas, cuja relação de dependência específica abaixo:

n°	Nome	Relação de Parentesco	Data de Nascimento
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

n° Observações: Especificar motivos da dependência de maiores de 21 anos

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(SE), / / .

Assinatura do(a) Servidor(a)



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Versão 01, atualizada em 10 de Julho de 2024

DECLARAÇÃO DE BENS

1. IDENTIFICAÇÃO (Formulário PDF com preenchimento online)

Requerente <input type="text"/>	Matrícula SIAPE: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nomeado para o exercício de cargo Efetivo <input type="checkbox"/> Nomeado para o exercício de Professor Temporário <input type="checkbox"/> Nomeado/Designado para o exercício de CD/FG	<input type="checkbox"/> Ocupante cargo de Direção/Função Gratificada <input type="checkbox"/> Exoneração <input type="checkbox"/> Aposentadoria Voluntária <input type="checkbox"/> Outro: <input type="text"/>	

2. Declaro de acordo com a Lei que possuo os seguintes bens e valores:

Discriminação dos Bens e Valores	Valor: R\$
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(SE), / / .

Assinatura do(a) Servidor(a)



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Versão 01, atualizada em 10 de Julho de 2024

DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO, EMPREGO, FUNÇÃO PÚBLICA OU PROVENTOS

1. IDENTIFICAÇÃO (Formulário PDF com preenchimento online)

Requerente

Matrícula SIAPÉ:

Atenção, Servidores: Os campos a seguir devem ser preenchidos somente para os casos de acumulação de cargo, emprego, função pública ou proventos. Em caso negativo, marque a opção "Não".

Acumula cargo, emprego ou função pública? SIM* NÃO

*Se a resposta anterior for sim, preencha as informações a seguir.

Cargo/Emprego/Função Pública	Data de Ingresso	Órgão/Identidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cargo/Emprego/ Função Pública	HORÁRIO						
	DOM.	SEG.	TER.	QUA.	QUI.	SEX.	SÁB.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) Em exercício de cargo de magistério em atividade de ensino?

SIM NÃO

(79) 3194-6490/ 3194-6489 | dp@academico.ufs.br

Cidade Universitária "Prof. José Aloísio de Campos"

Av. Marcelo Deda Chagas, s/n - Jardim Rosa Elze CEP. 49100-000 - São Cristóvão/SE



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

Versão 01, atualizada em 10 de Julho de 2024

B) Sujeito ao regime de dedicação exclusiva?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
C) No exercício de cargo em comissão ou função de confiança?	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
D) Aposentado(a), em disponibilidade, ou na reserva ou reforma remunerada? <i>*Caso marque sim, responda:</i>	<input type="radio"/> SIM * <input type="radio"/> NÃO
I. Qual o tipo? <input type="text"/>	
II. Qual o Regime de Previdência? <input type="text"/>	
<ul style="list-style-type: none">• Estou ciente da proibição de acumulação de cargos empregos e funções dos Poderes da União, dos Estados e dos Municípios, incluindo-se autarquias, empresas públicas, fundações e sociedades de economia mista.• Estou ciente de que qualquer omissão constitui presunção de má-fé, razão pela qual ratifico que a presente declaração é verdadeira, haja vista que constitui crime, previsto no Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.	

(SE), / / .

Assinatura do(a) Servidor(a)



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE PESSOAL
COMISSÃO PERMANENTE DE PROCESSO ADMINISTRATIVO DISCIPLINAR
Versão 01, atualizada em 08 de Abril de 2024

CERTIDÃO DA CPSPAD

Certificamos, nesta data, a pedido, para fins de Aposentadoria do (a) Servidor (a) , Matrícula SIAPE n°. , ocupante do Cargo de , lotado (a) em que revendo nossos arquivos, constatamos:

- Existência de PROCESSO DISCIPLINAR ,**em andamento**, que inviabiliza Processo de Aposentadoria.
- Existência de PROCESSO DISCIPLINAR **concluído** em (dd/mm/aa), não trazendo impedimentos à Aposentadoria.
- Inexistência** de PROCESSO DISCIPLINAR.

Observações:

Por ser verdade, firmamos a presente certidão, para que surta os efeitos legais.

São Cristóvão/SE, / / .

Coordenador(a) da Comissão Permanente de Processo Administrativo Disciplinar