MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

NOME: _____	SIAPE: _____
CPF: _____	RG: _____
TELEFONE: (___)_____	SETOR: _____ RAMAL: _____
CARGO: _____	E-MAIL: _____
CAMPUS: _____	

Requer à DGEP/IFPB a concessão de APOSENTADORIA VOLUNTÁRIA.

Por oportuno, opto por:
( ) **Computar os períodos de Licença-Prêmio por Assiduidade não gozados**, na forma convertida em dobro, na proporção do que for necessário para fazer jus ao referido Abono, tendo ciência da impossibilidade de gozo futuro dos períodos eventualmente utilizados.
( ) **Não computar os períodos de Licença-Prêmio por Assiduidade não gozados**, na forma convertida.

_____, _____/_____/_____

_____
SERVIDOR