



GovernodoEstadodoRiodeJaneiro

Fundo Único de Previdência Social do Estado do Rio de Janeiro - Rioprevidência

## **REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA**

NOME:

ID:

Matrícula:

E-mail:

Telefone:

Solicito ao Rioprevidência a concessão de aposentadoria voluntária, tendo em vista o preenchimento dos requisitos constitucionais e legais para minha aposentadoria.

Declaro, ainda, que permanecerei em efetivo exercício, até a data da assinatura do Termo de Opção de Aposentadoria, conforme o Art. 5º, §2º do Decreto 46.353 de 11 de julho de 2018.

Autorizo que as informações prestadas neste processo sejam usadas para fins de atualização cadastral.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do servidor