



REQUERIMENTO – APOSENTADORIA ESPECIAL

Nome: _____ CPF: _____
RG: _____ Órgão expedidor: _____ Data de expedição: ____/____/____
Endereço: _____ Qd: _____ Lt: _____ nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone: () _____ E-mail: _____
Cargo: _____ Órgão/entidade de origem: _____

Requer aposentadoria de acordo com o seguinte fundamento jurídico:

APOSENTADORIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

- () Art. 3º, incisos I, II ou III da Lei Complementar nº 142/2013 e art. 22 da EC nº 103/2019 (aposentadoria por tempo de contribuição – deficiências grave, moderada ou leve)
() Art. 3º, inciso IV da Lei Complementar nº 142/2013 e art. 22 da EC nº 103/2019 (aposentadoria por idade)

APOSENTADORIA DO POLICIAL CIVIL, DO AGENTE PENITENCIÁRIO (POLICIAL PENAL) OU DO AGENTE SOCIOEDUCATIVO

- () Art. 40, § 4º, inciso II da CF/1988, com redação anterior à EC nº 103/2019, artigo 2º da Lei Complementar estadual nº 59/2006 e Lei Complementar nº 51/1985 (direito adquirido até 30/12/2019)
() Art. 5º, *caput* da EC nº 103/2019 e Lei Complementar nº 51/1985
() Art. 5º, § 3º da EC nº 103/2019 e Lei Complementar nº 51/1985
() Art. 10, § 2º, inciso I da EC nº 103/2019

APOSENTADORIA DO SERVIDOR PÚBLICO CUJAS ATIVIDADES SEJAM EXERCIDAS COM EFETIVA EXPOSIÇÃO A AGENTES QUÍMICOS, FÍSICOS E BIOLÓGICOS PREJUDICIAIS À SAÚDE, OU ASSOCIAÇÃO DESSES AGENTES

- () Art. 40, § 4º, inciso III da CF/1988, com redação anterior à EC nº 103/2019, arts. 57 e 58 da Lei nº 8.213/1991 e Súmula Vinculante nº 33 do Supremo Tribunal Federal (direito adquirido até 30/12/2019)
() Art. 21 da EC nº 103/2019
() Art. 10, § 2º, inciso II da EC nº 103/2019

() **OUTRO:** _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____