



REQUERIMENTO – APOSENTADORIA COMUM

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:

REGRAS TRANSITÓRIAS VIGENTES

- () Art. 10, § 1º, inciso I da EC nº 103/2019 (voluntária)
() Art. 10, § 1º, inciso II da EC nº 103/2019 (incapacidade permanente)
() Art. 10, § 1º, inciso III da EC nº 103/2019 (compulsória)

REGRAS DE TRANSIÇÃO VIGENTES

- () Art. 4º, § 6º, inciso I e § 7º, inciso I da EC nº 103/2019 (pontos – integralidade e paridade)
() Art. 4º, § 6º, inciso II e § 7º, inciso II da EC nº 103/2019 (pontos)
() Art. 20, § 2º, inciso I, § 3º, inciso I da EC nº 103/2019 (pedágio – integralidade e paridade)
() Art. 20, § 2º, inciso II, § 3º, inciso II da EC nº 103/2019 (pedágio)

REGRAS PERMANENTES REVOGADAS (DIREITO ADQUIRIDO ATÉ 30/12/2019)

- () Art. 40, § 1º, inciso I da CF/1988, com redação dada pela EC nº 41/2003 (invalidez permanente)
() Art. 40, § 1º, inciso II da CF/1988, com redação dada pela EC nº 20/1998 (compulsória)
() Art. 40, § 1º, inciso III, alínea “a” da CF/1988, com redação dada pela EC nº 20/1998 (por idade e tempo de contribuição)
() Art. 40, § 1º, inciso III, alínea “b” da CF/1988, com redação dada pela EC nº 20/1998 (proporcional por idade)

REGRAS DE TRANSIÇÃO REVOGADAS (DIREITO ADQUIRIDO ATÉ 30/12/2019)

- () Art. 2º da EC nº 41/2003 (pedágio de 20%)
() Art. 6º da EC nº 41/2003 (integralidade e paridade)
() Art. 3º da EC nº 47/2005 (integralidade e paridade)

() **OUTRO:** _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____