



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO GERAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

REQUERIMENTO SIMULAÇÃO

NOME: _____

SIAPE: _____ CARGO: _____

LOTAÇÃO: _____

E-MAIL: _____

() Simulação de **aposentadoria** não utilizando cômputo dos períodos de licença prêmio não usufruídos.

() Simulação de **aposentadoria** utilizando cômputo em dobro dos períodos de licença prêmio não usufruídos. (servidores que ingressaram até 18/10/1991)

() Simulação de **abono de permanência** não utilizando cômputo dos períodos de licença prêmio não usufruídos.

() Simulação de **abono de permanência** utilizando cômputo em dobro dos períodos de licença prêmio não usufruídos. (servidores que ingressaram até 18/10/1991)

Estou ciente de que a simulação trata-se apenas de uma previsão de data para implementação dos requisitos para concessão do benefício pleiteado e que a mesma baseia-se na legislação vigente, considerando apenas as ocorrências (licenças/afastamentos/faltas) que incidem sobre minha aposentadoria até a presente data, e está sujeita à revisão.

_____, _____ de _____ de _____

ASSINATURA