



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA – UFV

À Senhora  
Nilda de Fátima Ferreira Soares  
Reitora da Universidade Federal de Viçosa

Viçosa, [ ] / [ ] / [ ] .

Magnífica Reitora:

Solicito a Vossa Magnificência concessão do benefício de aposentadoria por tempo de contribuição com proventos integrais, conforme estabelece a legislação vigente.

Solicito, ainda, que a minha aposentadoria seja publicada em:

Data específica, se possível [ ] / [ ] / [ ]

Trâmite normal (o mais breve possível)

Respeitosamente,

Assinatura:

Servidor(a):

Matrícula: [ ] /UFV



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA – UFV

## DECLARAÇÕES

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo Ocupado: \_\_\_\_\_

### ACUMULAÇÃO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

- Não acumular cargo, emprego ou função pública remunerada.
- Não ter qualquer vínculo empregatício com entidade privada.
- Acumular, lícitamente, cargo, emprego ou função pública, conforme comprovante anexo.  
Em caso de acumulação, informar o Órgão/Entidade e a compatibilidade de horários:

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

### ACUMULAÇÃO DE APOSENTADORIA

- Não possuo outra aposentadoria.
- Possuo outra aposentadoria.

Caso possua outra aposentadoria, em qual órgão?

Declaro, ainda, ser do meu conhecimento que qualquer omissão constituir-se-á presunção de má fé, na forma da lei.

Viçosa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

Assinatura:

Servidor(a): \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ /UFV



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA – UFV  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
PRÓ-REITORIA E GESTÃO DE PESSOAS  
Campus Universitário - Viçosa, MG – 36.570-000  
Telefone: 3899-1258/1262 - Fax: 3899-2860 - E-mail: aposentadoria@ufv.br

## ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO / E-MAIL

Solicito atualização dos meus dados cadastrais nos sistemas da UFV:

DADOS PESSOAIS			
CPF:	NOME:		
MATRICULA UFV:	MATRICULA SIAPE:	DATA DE NASCIMENTO:	
ENDEREÇO			
RUA / AVENIDA:			
NUMERO:	COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	
CEP:	TELEFONE:	CELULAR:	
E-MAIL:			
<p>Declaro, sob a minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações que prestei no presente formulário, comprometendo-me comunicar à Pró-reitoria de Gestão de Pessoas da UFV quaisquer alterações.</p> <p style="text-align: right;">Viçosa,    /    /    .</p> <p>Assinatura: Servidor(a): Matrícula:    /UFV</p>			