



MINISTÉRIO DA SAÚDE
NÚCLEO ESTADUAL EM PERNAMBUCO

ANEXO I - PEDIDO DE APOSENTADORIA ESPECIAL - MANDADO DE INJUNÇÃO

Ilm^{as} Sr^{as} Chefe da Divisão de Gestão de Pessoas/NEMS/PE

Situação () Ativo () Aposentado () Pensionista () Outros			
Nome			Sexo () F () M
SIAPE (matrícula)	CPF (do requerente)	PIS/PASEP (do requerente)	
Cargo efetivo		Classe	Padrão
Lotação			
Férias (período)		Referente ao exercício de:	
Filiação (nome do pai do requerente)			
Filiação (nome da mãe do requerente)			
Endereço (completo)			
Telefone (fixo)	Celular	Telefone (contato)	

requer:

APOSENTADORIA ESPECIAL, face ao Mandado de Injunção

Processo nº _____

- () Individual
() Substituído/Categoria profissional

DECLARAÇÃO

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que se falsa a declaração, ficarei sujeito(a) às penas da lei.

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

- 1) Documento de identificação;
- 2) CPF;
- 3) Decisão expedida em Mandado de Injunção;
- 4) Declaração da entidade autora da ação ou contracheque para fins de comprovação de vínculo do servidor com aquela, no caso de Mandado de Injunção coletivo.
- 5) Contracheque;
- 6) Declaração de bens e renda;
- 7) Declaração de cargos/empregos/funções públicas.

Recife, _____/_____/_____

Assinatura do requerente

Nome e matrícula do atendente