



**PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

Ofício Circular nº. 165/2020 – **GESTOREMREDE/SEDUC**

Recife, 14 de setembro de 2020.

PREZADOS(AS) GESTORES(AS) E COORDENADORES(AS) DAS UNIDADES EDUCACIONAIS DA RMER E CHEFIAS DAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DA SEDUC

Pelo presente, informamos aos(às) servidores(as) com vínculo efetivo junto à Prefeitura do Recife/SEDUC os trâmites administrativos, estabelecidos pela **Secretaria de Administração e Gestão de Pessoas - SADGP** para os processos de **APOSENTADORIA** e **ABONO PERMANÊNCIA**, que terão vigência no âmbito da Administração Direta Municipal, **excepcionalmente**, durante o período de calamidade pública reconhecida pelo Decreto nº 33.551, de 20 de março de 2020, em decorrência da *Pandemia COVID-19 (SARS-CoV-2)*.

De acordo com a **Portaria nº 341**, de 04 de setembro de 2020, publicada no Diário Oficial do Município nº 102, de 12 de setembro de 2020, em seu artigo 2º, os requerimentos de **APOSENTADORIA** e **ABONO PERMANÊNCIA** deverão obedecer ao modelo constante no **Anexo I** e serem encaminhados ao e-mail: <aposentadoria.abonopermanencia@recife.pe.gov.br>, juntamente aos documentos obrigatórios indicados a seguir, todos digitalizados **unicamente em formato PDF**:

I - APOSENTADORIA:

- a) RG;
- b) CPF (caso a informação não conste no RG);
- c) Comprovante de endereço atualizado;
- d) Declaração de endereço (**Anexo II**);
- e) Declaração de Benefícios Previdenciários (**Anexo III**).

II - ABONO PERMANÊNCIA:

- a) RG;
- b) CPF (caso a informação não conste no RG).

Vale salientar que, conforme o artigo 4º da referida Portaria, após verificações dos requisitos legais e instrução pela **Supervisão de Aposentadoria e Pensão**, os processos serão remetidos à **Procuradoria-Geral do Município**, a quem compete a análise jurídica final, cabendo à **SADGP** os devidos encaminhamentos visando à formalização de concessão dos benefícios.

Dúvidas poderão ser sanadas junto à **SADGP** por intermédio do e-mail: <aposentadoria.abonopermanencia@recife.pe.gov.br>.

Solicitamos a colaboração de V.Sas. com a ampla divulgação deste Ofício Circular, para que todos(as) os(as) servidores(as) efetivos(as) tenham ciência destas informações.



**PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos e, na oportunidade, apresentamos nossas cordiais saudações.

Atenciosamente,

SANDRA SERRALVA
Gerente Geral de Gestão de Pessoas
Secretaria de Educação



PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAS
GERÊNCIA DE CADASTRO E ACOMPANHAMENTO FUNCIONAL

Solicitação Aposentadoria ou Abono Permanência			
DADOS CADASTRAIS DO SERVIDOR			
Nome:			
CPF:	RG:	Matrícula nº:	Órgão Expedidor:
Endereço:			
Bairro:	Cidade:		
UF:	CEP:		
Telefone	Residencial:	Comercial:	Celular:
E-mail			
Cargo:			
Órgão de Lotação			
OBJETO DO REQUERIMENTO			
Venho requerer <input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Abono Permanência, conforme documentação em anexo.			
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA			
Para Aposentadoria:			
1 - RG 2 - CPF 3 - Comprovante de endereço atualizado (últimos 60 dias); 4 - Declaração de endereço 5 - Declaração de Benefício Previdenciário			
Para Abono Permanência:			
1 - RG 2 - CPF			
Recife, ___ de _____ de _____.			
_____ (Assinatura do requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)			



PREFEITURA DO

RECIFE

DECLARAÇÃO

Declaramos junto a Prefeitura do Recife, para fins de aposentadoria, em cumprimento ao disposto na Resolução nº 022/2013 do Tribunal de Contas do Estado de Pernambuco, que atualmente resido na _____, bairro _____ cidade _____ Pernambuco – CEP _____.

Servidor: _____
Matrícula: _____
Cargo: _____

Recife, de de

(assinatura)

Cais do Apolo, 925

Recife - Pernambuco

CEP 50.030-903

fone (81) 3355.8000

www.recife.pe.gov.br

1537

163



PREFEITURA DO

RECIFE

DECLARAÇÃO DE BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS

Informações do Requerente da aposentadoria:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Cargo: _____ matrícula: _____

1. É beneficiário ou requerente de PENSÃO POR MORTE? () sim () não

1.1 Se sim, indicar o regime de previdência em que percebe ou requereu o(s) referido(s) benefício(s):

() INSS

() FUNAPE

() OUTRO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA, INCLUSIVE MILITAR

INDICAR QUAL (IS):

1.2 Vínculo com o (a) ex-servidor (a) instituidor da pensão por morte:

() Cônjuge (casamento formal)

() Companheiro (a) (união estável)

() Filho

() Pai ou mãe

() Outro

2. É beneficiário ou requerente de outro benefício de APOSENTADORIA (além do que está querendo no Município do Recife)?

Sim () Não ()

Cais do Apolo, 925

Recife - Pernambuco

CEP 50.030-903

fone (81) 3355.8000

www.recife.pe.gov.br

1537

1637



PREFEITURA DO

RECIFE

2.1 Se sim, indicar o regime de previdência em que percebe ou requereu o(s) referido(s) benefício(s):

() INSS

() FUNAPE

() OUTRO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA, INCLUSIVE MILITAR

INDICAR QUAL:

3. Além da aposentadoria que ora requer, quantas aposentadorias e quantas pensões são objeto de recebimento e/ou requerimento:

Aposentadorias: _____ Pensões por morte: _____

Declaro, sob as penas da lei, em especial do art. 299 do Código Penal, que as informações acima são VERDADEIRAS e que contemplam TODOS os benefícios previdenciários percebidos e/ou requeridos pelo (a) Interessado (a).

Recife, _____ de _____ de 20 _____.

(Assinatura)

SE MARCOU "SIM" EM ALGUMA DAS RESPOSTAS ACIMA, É ABSOLUTAMENTE IMPRESCINDÍVEL QUE SEJA ANEXADA CÓPIA DE CONTRACHEQUE OU DECLARAÇÃO DO ÓRGÃO PREVIDENCIÁRIO OU DO REQUERIMENTO DE CADA UM DOS BENEFÍCIOS.

Cais do Apolo, 925

Recife - Pernambuco

CEP 50.030-903

fone (81) 3355.8000

www.recife.pe.gov.br

1537

163