



SENADO FEDERAL

REVERSÃO

1. Preencha os campos, imprima, assine e reconheça a firma em cartório.
2. Anexe os documentos (incluindo a cópia da carteira de identidade do servidor) e envie tudo para SERCOPE - Serviço de Registro e Controle de Pessoal Efetivo. **Endereço:** Senado Federal Via N2 Gráfica Bloco 07
3. **Observação:** A entrega pessoal, no SEATUS (Serviço de Atendimento ao Usuário) ou no SEPROT (Serviço de Protocolo Administrativo), dispensa o reconhecimento da firma em cartório, desde que o servidor assine o documento no momento da entrega.

1. DADOS DO(A) SERVIDOR(A)

Nome: _____

Matrícula: _____ Situação Funcional: _____

Cargo em que se aposentou: _____

Especialidade em que se aposentou: _____

Telefone: () _____ () _____ E-mail: _____

Endereço: _____

2. MOTIVO

Por terem se tornado insubsistentes os motivos que conduziram à aposentadoria por invalidez

No interesse da administração

Em ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) servidor(a)