

REQUERIMENTO DE ABONO DE PERMANÊNCIA



RQ - RAPE - Revisão 02

Segurado (a): _	
Endereço:	
Cidade:	Telefone:
CPF nº :	
RG nº:	órgão emissor:
Data:/	Matrícula Funcional nº:
Cargo:	
Órgão de orige	1:
FUNPREV, ve conformidade c	e participante filiado ao Fundo de Previdência do Estado de Goiásho através deste solicitar ABONO DE PERMANÊNCIA , em m o Artigo 40 da Constituição Federal e suas alterações posteriores Constitucionais nº 20/98 e parágrafo 19 da EC nº 41/2003.
 1 – Cópia da c 2 – Cópia do c 3 – Declaraçã Humanos do c funcionais do s A -Tempo de transformados e B -Averbações despacho conc C -Períodos de cópia de ato co D -Período de decreto. 4 – No caso o Educação, informados 	afastamentos (licenças para interesse particular e outras), anexando
	Goiânia, de de 20

Assinatura