



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL  
COORDENADORIA DE APOSENTADORIAS, PENSÕES E EXONERAÇÕES  
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE  
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC  
TELEFONE (048) 3721-9912 – EMAIL CAPE.DAP@CONTATO.UFSC.BR

## REQUERIMENTO DE ABONO DE PERMANÊNCIA

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Matrícula UFSC: \_\_\_\_\_ Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_ Lotação: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Venho pelo presente requerer à V.S<sup>a</sup>, a concessão do **Abono de Permanência**, instituído pela Emenda Constitucional nº 41, de 31/12/2003 **por ter preenchido os requisitos para aposentadoria voluntária e desejar permanecer em exercício.**

Manifesto, por oportuno, o desejo de (rubricar ao lado da opção desejada):

\_\_\_\_\_ **Não considerar períodos de licença-prêmio não usufruídos**, com cômputo em dobro, tendo em vista que pretendo usufruí-los oportunamente;

\_\_\_\_\_ **Considerar todos os períodos de licença-prêmio não usufruídos**, com cômputo em dobro, conforme a necessidade para fazer jus ao referido abono da maneira mais vantajosa, estando ciente da impossibilidade de usufruto futuro dos períodos eventualmente utilizados. (Decisão TCU nº 998/2001-Plenário)

\_\_\_\_\_ **Considerar apenas \_\_\_\_\_ meses de licença-prêmio não usufruídos**, com cômputo em dobro, conforme a necessidade para fazer jus ao referido abono da maneira mais vantajosa, estando ciente da impossibilidade de usufruto futuro dos períodos eventualmente utilizados. (Decisão TCU nº 998/2001-Plenário)

\_\_\_\_\_ **Não possuo períodos de licença-prêmio.**

Declaro estar ciente que este benefício cessará quando for publicada no Diário Oficial da União, minha portaria de concessão de aposentadoria voluntária ou compulsória.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura

### Documentos necessários

( ) Declaração de Acumulação de Cargos

### Anexar cópias autenticadas em cartório ou por outro servidor da UFSC:

( ) CPF/Carteira de Identidade

( ) Carteira de Trabalho (folhas c/ foto, identificação pessoal, contrato da UFSC e informação de transformação do emprego em cargo público)

### Se aposentado por outro órgão:

( ) Declaração do órgão informando os períodos utilizados na aposentadoria

( ) Cópia da portaria publicada no Diário Oficial

### Em caso de acumulação de cargos:

( ) Declarações do setor de lotação da UFSC e do outro local de trabalho informando: cargo, carga horária e horário de trabalho

### Em caso do servidor ser sócio de empresa

( ) Apresentar cópia do contrato social da empresa como sócio cotista