**PEDIDO DE JUBILAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | Registro |
| Endereço | | | |
| E-mail | Telefone Fixo | Telefone Celular | |
| Campo | Cargo | Função | |
| Prebendas (R$) | Aposentadoria (R$) | Outras Rendas (R$) | |
| OBS.: TODOS OS CAMPOS DEVEM SER | **PREENCHIDOS** |  | |
| Senhor Presidente,  Nos termos do Inciso I do artigo 46 do Estatuto da CEADEB, o signatário deste requerimento solicita a sua Prebenda, sem natureza previdenciária, tendo em vista o enquadramento do requerente nas normas que disciplinam a concessão do benefício.  Estou ciente de que a apuração da Prebenda será aferida com base no que está disposto nos artigos 46 e 47 do Estatuto Social da CEADEB. | | | |
| **Termos em que pede deferimento,**  **Salvador, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **MINISTRO REQUERENTE** | | | |
| **DECISÃO DA MESA DIRETORA**  **Encaminhe-se ao Conselho Fiscal**  **Indeferido**  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Secretário | | | |
| **PARECER DO CONSELHO FISCAL**  **Favorável, pelo valor equivalente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Salários mínimos**  **Desfavorável. Observações:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vistos dos Conselheiros | | | | |
| **DECISÃO DO PLENÁRIO**  **Deferido**  **Indeferido**  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Secretário | | | | |