

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PPP
PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO**

MATRÍCULA:	
NOME COMPLETO:	
CPF:	
DATA NASCIMENTO:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL Bairro/Município:	
Nº TELEFONE P/CONTATO:	
DATA ADMISSÃO:	
CARGO/FUNÇÃO:	
LOCAL DE TRABALHO:	
SECRETARIA:	

JUSTIFICATIVA PARA EMISSÃO DO PPP

☐ APOSENTADORIA

☐ OUTRO (especificar) _____

ANEXADO

☐ Cópia CPF

☐ RG ou CNH.

☐ Cópia CTPS (páginas com Foto/Numero e Série).

☐ Cópia CTPS (página com registro da Prefeitura do Município de Amparo)

☐ Cópia PIS/PASEP ou Cartão Cidadão.

☐ Ficha de entrega de EPI.

À

Prefeitura do Município de Amparo

1. Venho informar minhas atividades exercidas nesta Prefeitura, nos cargos e períodos abaixo descritos, a fim de que possa me fornecer o formulário PPP para efeito de requerimento da Aposentadoria Especial.

Cargo/Função: _____ De ____/____/____ à ____/____/____

Descrição da atividade (resumo) - Posto/Local de trabalho - Setor

Cargo/Função: _____ De ____/____/____ à ____/____/____

Descrição da atividade (resumo) - Posto/Local de trabalho - Setor

2. Indicar os equipamentos de segurança (EPI) utilizado:

3. Indicar os agentes agressivos existentes no - Posto/Local de trabalho - Setor

4. Sofreu acidente de trabalho: ☐ Sim ☐ Não Mês/Ano: _____

5. Eu, _____
na qualidade de servidor (ex-servidor) desta Prefeitura me responsabilizo, para todos os efeitos, pela verdade da presente declaração, ciente de que qualquer informação falsa importa na responsabilidade criminal nos termos do Art. 299 do Código Penal - Falsidade Ideológica - Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigações ou alterar a verdade sobre o fato judicialmente relevante, pena: poderá ser de reclusão e/ou multa.

Amparo, _____ de _____ de _____ .

(Assinatura do solicitante)