Ministério da Saúde
Fundação Nacional de Saúde

FUNASA

REQUERIMENTO

Ilmo. Sr. Coordenador Regional da FUNASA em Goiás

....., ocupante do cargo de ....., matrícula SIAPE n°....., Classe ....., Padrão ....., lotado na (em) ....., município de ....., do quadro de pessoal da FUNASA, Coordenação Regional em Goiás, vem, respeitosamente, perante V. Sa., requerer a contagem de tempo de serviço especial (contribuição) estatutário (Lei n° 8.112/90) prestados e/ou exercidos em condições insalubres, penosas e/ou perigosas, para fins de aposentadoria ou abono de permanência, nos termos da decisão proferida no Mandado de Injunção n° 880/2009, consubstanciado pelo Memorando Circular n° 076/CGERH/DEADM/FUNASA, de 29.09.2009.

( ) Ativo ( )Aposentado ( ) Pensionista

Goiânia, de de .

_____

Assinatura