



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE APOSENTADORIA

Eu, _____, matrícula SIAPE
n.º _____, aposentado(a) no cargo de _____,
através da Portaria n.º _____, de ___/___/___, publicada no DOU de ___/___/___
residente na _____, n.º _____,
cidade _____, Estado _____, CEP _____, do Quadro
Permanente desta Universidade, vem mui respeitosamente requerer a Vs.^a
Magnificência que se digne a proceder à revisão da minha aposentadoria, tendo em vista
as atividades insalubres, penosas e perigosas, anteriores a edição da Lei n.º 8.112/90, de
11/12/90, às quais estive submetido(a), conforme preceitua a Orientação Normativa
n.º 3, de 18 de maio de 2007.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Niterói, em de de .

Telefones p/ contato: _____

OBS: ANEXAR CÓPIA DO CONTRACHEQUE