GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DO ESTADO DO PARÁ
CNPJ N° 04.822.060/0001-40

REQUERIMENTO

Ilustríssimo Senhor Diretor Geral do DETRAN/PA

IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____

Endereço: _____ Fone: _____

Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____

Cargo/Função: _____ Matrícula: _____ Lotação: _____

SOLICITAÇÃO

Vem requerer que lhe seja concedido:

☐ APOSENTADORIA ☐ Invalidez
☐ Voluntária

☐ REVISÃO ☐ Aposentadoria
☐ Processo
☐ Outras: _____

☐ INCORPORAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO

☐ CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

☐ CESSÃO

☐ EXONERAÇÃO ☐ Efetivo
☐ Comissionado

☐ AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

☐ LICENÇA PRÊMIO _____
(especificar o período)

☐ LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES
_____
(Especificar o período)

☐ DECLARAÇÃO (_____)
(Especificar)

☐ CANCELAMENTO DE ESTÁGIO

☐ OUTROS _____
(Especificar)

Justificar a solicitação: _____
_____
_____
_____
_____

Em, _____/_____/_____ _____
(Assinatura do Requerente)

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO DO ESTADO DO PARÁ
CNPJ N° 04.822.060/0001-40

DECLARAÇÃO

O campo abaixo deverá ser preenchido somente para a solicitação de Aposentadoria.

Declaro, sob as penas da Lei:

☐ Não sou aposentado (a), na administração pública federal, estadual ou municipal e na empresa privada.

☐ Sou aposentado (a) no (a) _____
(Cargo / Função)

no (a) _____ da esfera _____
Órgão ou Empresa) (Federal, Estadual, Municipal ou Privada)

conforme _____ datado de _____/____/_____.
(Documento de Aposentadoria)

Em, ____/____/____ _____
Assinatura do Requerente

Documentos anexados: _____