



**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a)

NOME: <u>HELENA MARTINS NATIAS</u>	CPF: <u>882.893-521487</u>
CARGO/FUNÇÃO: <u>AG. ADM.</u>	MATRÍCULA Nº:
SECRETARIA <u>ADMINISTRAÇÃO</u>	LOCAL DE TRABALHO: <u>JUNTA MILITAR</u>

Venho respeitosamente perante V. Ex<sup>a</sup> requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMILIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- SOLICITO QUE JUNTE ESSA CERTIDÃO  
CONSIGNANDO O TEMPO DE CONTRIBUI-  
ÇÃO DE, TRÊS ANOS, TRÊS MESES E DOIS  
DIAS. ABRANGENDO O PERÍODO DE  
01/03/1993 A 30/05/1996. A MESMA  
FOI CONCEDIDA PELO IPSEP.

*Helena Martins Natias*

Assinatura do(a) requerente

Data: 09/12/23

Autorização do(a) Gestor(a)

Data:   /  /



GOVPE - Certidão

Processo SEI nº 0030308114.000236/2023-98

**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

Certificamos conforme Declaração da **Prefeitura Municipal de Serrita**, Procedimento Administrativo nº 0030308114.000236/2023-98, que a Servidora **Helena Martins Matias**, contribuiu para o extinto Instituto de Previdência dos Servidores do Estado de Pernambuco – IPSEP, atual Instituto de Recursos Humanos – IRH, C.G.C. 11.944.899/0001-17, para fins de **Pensão, Pecúlio, Auxílio-Natalidade, Auxílio-Reclusão, Assistência à Saúde, Assistência Social e Assistência Financeira**, tudo em conformidade com o contido no art. 2º, da Lei nº 7551/77, consignando o tempo de contribuição, **três anos, três meses e dois dias**, abrangendo o período de **01/03/1993 a 30/05/1996**. Certificamos, ainda, que a referida contribuição, nos termos da Legislação mencionada, **não se destinava ao custeio do benefício de Aposentadoria**. Em fé de verdade, eu, Jussara Maria de Oliveira Rocha, Assistente em Gestão Autárquica Fundacional - ASGAF, assino conjuntamente com Dra. Juliana Maynard Tildes Guimarães, Superintendente Administrativa. Recife, ao vigésimo segundo dia mês de novembro do ano de dois mil e vinte e três.

Núcleo de Arrecadação - NAAR  
Email: jussara.rocha@irh.pe.gov.br

Atenciosamente.

**JULIANA MAYNARD TILDES GUIMARÃES**  
**Superintendente Administrativa**

**JUSSARA MARIA DE OLIVEIRA ROCHA**  
Assistente em Gestão Autárquica Fundacional - ASGAF



Documento assinado eletronicamente por **Jussara Maria Oliveira Rocha**, em 22/11/2023, às 10:41, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



Documento assinado eletronicamente por **JULIANA MAYNARD TILDES GUIMARÃES**, em 22/11/2023, às 13:38, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.pe.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **43605717** e o código CRC **94FD8BD3**.