



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Superintendência de Recursos Humanos
Departamento de Administração de Recursos Humanos

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE EXONERAÇÃO E ENCERRAMENTO DE FOLHA

À Superintendência de Recursos Humanos,

Nome									
Matrícula			Cargo					Carga Horária	
								H/S	
Lotação				Localização					
Endereço								Número	
Complemento (Aptº, Bl., Etc.)				Bairro					
Município							CEP		
Telefone Residencial			Celular			E-mail			
Carteira de Identidade				Expedição			Data		

vem requerer a **EXONERAÇÃO** do quadro de servidores da UERJ e **ENCERRAMENTO DE FOLHA**, nos termos do artigo 54, inciso I, do Decreto 2479/79, de 08/03/79, com efeitos a contar de ____/____/____.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20__

Assinatura

Anexos :

1. Cópia da Carteira de Identidade autenticada
2. Cópia do CPF autenticada
3. Declaração de Ciência sobre Certidão de Regularidade Previdenciária – Decreto nº 41.865/09



FOLHA DE
INFORMAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

DATA

FOLHA

RUBRICA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu

matrícula nº _____, ocupante do cargo de _____, desta Universidade,

estou ciente de que se houver débito referente a período de afastamento sem remuneração até a data da minha exoneração, o referido período não será considerado na emissão da Certidão de Tempo de Contribuição, que venha a ser por mim requerida junto ao RIOPREVIDENCIA, conforme artigo 5º do Decreto nº 41.865 de 14 de maio de 2009, que dispõe:

Art. 5º – A Certidão de Tempo de Contribuição emitida pelo RIOPREVIDÊNCIA em favor dos ex-segurados EXONERADOS ou demitidos do serviço público estadual abrangerá exclusivamente o período em que houve efetiva contribuição previdenciária, mencionando expressamente o período não contributivo.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura