**(ANEXO 20)**

**DECLARAÇÃO DE APOSENTADORIA**

Ilmo. (a) Senhor (a),

Conforme Carta de Concessão de Aposentadoria recebida em \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, informo que me aposentei no Instituto Nacional de Seguro Social – INSS em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Informo ainda que:

( ) **NÃO UTILIZEI** o tempo de contribuição oriundo do meu atual vínculo empregatício, portanto apresento documento emitido pelo Instituto Nacional de Seguro Social – INSS que comprova o quanto declarado~~.~~

( ) **UTILIZEI** o tempo de contribuição oriundo do meu atual vínculo empregatício, bem como estou ciente de que haverá a rescisão do meu contrato de trabalho em consequência do enunciado no §14 do artigo 37 da Constituição Federal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do (a) empregado (a)

Protocolo da Unidade de Ensino:

Recebido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome legível) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do responsável pelo recebimento)

**(ANEXO 21)**

**COMUNICADO DE DISPENSA EM VIRTUDE DE APOSENTADORIA**

**Emenda Constitucional nº 103, de 12 de novembro de 2019**

Ilmo. (a) Senhor (a),

Considerando sua aposentadoria concedida em\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com a utilização do tempo de contribuição do seu atual vínculo empregatício, em virtude do § 14 ao artigo 37 da Constituição Federal conforme previsto na Emenda Constitucional 103/2019, de 13/11/2019, comunico a extinção do seu contrato de trabalho por motivo de aposentadoria junto ao CEETEPS a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do Diretor)

**Ciência do Servidor**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do (a) empregado (a)