



SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS

Praça 1º de Janeiro, 90. Centro. Carmo do Cajuru/MG – CEP: 35.557-000

Tel. (37) 3244-0700 – e-mail: administracao@carmodocajuru.mg.gov.br

Exmo. Senhor

EDSON DE SOUZA VILELA

MD. Prefeito Municipal Nesta.

Eu, _____, portador (a) do RG. _____
_____- SSP/MG, cargo _____, lotado (a) na **Secretaria Municipal de _____**, tendo em vista já cumprido todos os requisitos exigidos para a aposentadoria com proventos integrais, **optando em permanecer em atividade**, requer a Vossa Senhoria, seja providenciada a **concessão do ABONO DE PERMANENCIA**, instituído pela **Emenda Constitucional nº. 41, de 19, publicada no DOU de 31 de dezembro de 2.003.**

Carmo do Cajuru, ____ de _____ de 201____

Assinatura

Praça Primeiro de Janeiro, 90 – Centro – Carmo do Cajuru – MG – CEP 35557-000

Tel. (37) 3244-0700 – e-mail: pmcc@carmodocajuru.mg.gov.br