

[Serviços de Recursos Humanos]

Largo da Academia Nacional de Belas-Artes, 1249-058 Lisboa, Portugal
Tel. (+351) 21 325 21 00
www.belasartes.ulisboa.pt | recursos.humanos@fba.ul.pt

Recepção

O(A) Funcionário(a): _____

PEDIDO DE APOSENTAÇÃO

[DECRETO-LEI N.º 498/72, DE 9 DE DEZEMBRO]

Nome _____

| | | | |
|------------------|--|--|---|
| Carreira | Pessoal Docente <input type="checkbox"/> | | Pessoal Não-Docente <input type="checkbox"/> |
| Categoria | Assistente <input type="checkbox"/> | Assistente Convitado <input type="checkbox"/> | Assistente Operacional <input type="checkbox"/> |
| | Professor Auxiliar <input type="checkbox"/> | Professor Auxiliar Convitado <input type="checkbox"/> | Assistente Técnico <input type="checkbox"/> |
| | Professor Associado <input type="checkbox"/> | Professor Associado Convitado <input type="checkbox"/> | Coordenador Técnico <input type="checkbox"/> |
| | Professor Catedrático <input type="checkbox"/> | Professor Catedrático Convitado <input type="checkbox"/> | Técnico Superior <input type="checkbox"/> |
| | | | Dirigente <input type="checkbox"/> |

Morada a indicar à C.G.A. _____

| | | | |
|---------------|---|-----------|----------------------|
| Código Postal | <input type="text"/> | Telefone | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> @ <input type="text"/> | Telemóvel | <input type="text"/> |

Pedido de instrução do processo de aposentação

» Exmo. Senhor Presidente da Faculdade de Belas-Artes:

Venho pela presente solicitar que sejam desenvolvidas as diligências conducentes ao meu processo de pedido de aposentação junto da Caixa Geral de Aposentações, nos termos do Estatuto da Aposentação (Decreto-Lei n.º 498/72, de 9 de Dezembro, e demais legislação conexa).

» Data a indicar para contagem de efeitos da aposentação: [facultativo]

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| D | D | M | M | A | A | A | A |

[Assinatura do(a) requerente]

[Reservado ao Presidente]

Tomei conhecimento O Presidente: _____

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| D | D | M | M | A | A | A | A |