



**POLÍCIA MILITAR DE PERNAMBUCO**  
**DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS – DGP-4**

SEÇÃO DE INATIVOS E PENSIONISTAS  
RUA AMARO BEZERRA S/N° DERBY, RECIFE-PE CEP 5210-140  
E-mail: pmpe.dgp4@gmail.com

Telefones: (81) 3181-1166 / 3181-1316 / 3181-1261  
/ 3181 – 1358 / 3181 - 1340

SEI: \_\_\_\_\_  
Data da abertura \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

EM: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
RECEBIDO POR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Visto

**EXM° SR. COMANDANTE GERAL DA POLICIA MILITAR DE PERNAMBUCO**

Por meio do presente requerimento: Eu \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Posto/Grad/Cargo \_\_\_\_\_

Mat: \_\_\_\_\_ Endereço \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade/UF \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Parentesco \_\_\_\_\_

venho requerer:

- ( ) Pagamento de licença especial. ( ) 1° decênio ( ) 2° decênio ( ) 3° decênio
  - ( ) Pagamento de licença especial para dependentes (PM falecido) ( ) ativa, ou ( ) Inativo.
  - ( ) Pagamento de férias não gozadas \* ano(s) \_\_\_\_\_
  - ( ) Pagamento de férias para dependentes (PM falecido) \* anos \_\_\_\_\_
  - ( ) Pagamento do 13° salário \* anos (s) \_\_\_\_\_
  - ( ) Pagamento do 13° salário para dependentes (PM falecido) ( ) ativa, ou ( ) Inativo. \* anos \_\_\_\_\_
  - ( ) Pagamento dos dias trabalhados \* período \_\_\_\_\_
  - ( ) Pagamento dos dias trabalhados para dependentes ( PM falecido) ( ) ativo, ou ( ) inativo \_\_\_\_\_
  - ( ) Pagamento do auxílio funeral \* data do óbito - \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
  - ( ) Restituição de FUNAFIN \_\_\_\_\_
  - ( ) Restituição de ABONO PERMANÊNCIA \_\_\_\_\_
  - ( ) Pagamento de valores atrasados \_\_\_\_\_
  - ( ) Promoção \_\_\_\_\_
  - ( ) Certidão de tempo de serviço \* ( especificar fins ) \_\_\_\_\_
  - ( ) Cópia de documento \_\_\_\_\_
  - ( ) Auxílio invalidez \* 1( ) concessão 2 ( ) renovação \_\_\_\_\_
  - ( ) Isenção de IMPOSTO DE RENDA e FUNAFIN \_\_\_\_\_
  - ( ) Reforma na inatividade por incapacidade física \_\_\_\_\_
  - ( ) Reforma por idade limite \_\_\_\_\_
  - ( ) Indenização por invalidez permanente ( acidente em serviço ) \_\_\_\_\_
  - ( ) Promoção POST MORTEM \_\_\_\_\_
  - ( ) Pensão especial \* PUBLICAÇÃO \_\_\_\_\_
  - ( ) Cancelamento de desconto em folha \* VERBA/COD \_\_\_\_\_
  - ( ) Requeiro também pagamentos de eventuais valores atrasados. \_\_\_\_\_
  - ( ) Outro: \_\_\_\_\_
- Informações complementares: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAÇÃO ANEXA**

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

É a ( ) 1ª vez que requer ( ) 2ª vez que requer. Protocolo Anterior

São termos que pede deferimento

Em, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assina: \_\_\_\_\_  
( ) Requerente ( ) Advogado ( ) procurador ( ) Representante legal ( ) Curador

Obs.: Assinalar um único item por requerimento.

Obs.: No campo informações complementares, indicar argumentos julgados importantes para análise do pedido.

Obs.: O requerimento pode ser protocolado diretamente na DGP-4 ou nas Seções de pessoal dos Batalhões e Companhias Independentes da PMPE.