



Estado do Rio de Janeiro  
Prefeitura Municipal de São Gonçalo  
Secretaria Municipal de Administração

**DECLARAÇÃO  
ABONO DE PERMANÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, ocupante do cargo efetivo  
\_\_\_\_\_, inscrito nessa municipalidade sob a matrícula nº  
\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que apesar de preencher os  
requisitos para a concessão da aposentadoria voluntária, desejo permanecer em atividade, cumprindo assim as  
exigências Constitucionais para a obtenção do Abono de Permanência.

São Gonçalo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor