



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