



**Dados Pessoais**

Nome		Data de Nascimento	
CPF	Estado Civil	Nome da Mãe	
Endereço residencial completo			
Cidade	UF	CEP	Telefones
email			

**Dados Funcionais**

Nº Funcional	Situação (ativo/apos./pens.)	Servidor instituidor de pensão (se pensionista)	
Localização (secretaria, autarquia, etc)			Dt Nomeação/exerc.

**Requerimento**

Assunto:
Observações e esclarecimentos:
<b>Nestes termos, pede e espera deferimento.</b>
Vitória, _____ Assinatura do requerente

Autenticação do Requerimento

**Informações Adicionais (área exclusiva para uso do IPAJM)**

Processo principal: _____	Assinatura e carimbo do atendente
Observações:	

— ✂ —  
corte

**Comprovante de Entrada de Requerimento  
Central de Atendimento do IPAJM**

Requerente: Instituidor: Nº funcional: Nº Processo: Assunto:	<b>INFORMAÇÕES ÚTEIS</b>  Telefone: <b>0800 283 6640</b> Consultar Processos: <b>www.sep.es.gov.br</b> Site: <b>www.ipajm.es.gov.br</b>
--	---

Autenticação do Requerimento

aqui