

## SOLICITAÇÃO DE PPP – PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO

Campinas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**À Empresa Municipal de Desenvolvimento de Campinas S/A**

A/C: Divisão de Recursos Humanos (Segurança do Trabalho)

Eu, \_\_\_\_\_, residente  
à Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_, função \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, Depto. \_\_\_\_\_, nº PIS \_\_\_\_\_,  
data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, executei minhas atividades no  
período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, e venho através deste  
solicitar o meu **PPP (PERFIL PROFISSIONAL PREVIDENCIÁRIO)**, para fins de  
aposentadoria.

No aguardo da providência.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Telefone(s) para contato: \_\_\_\_\_

### **Anexar ao pedido:**

- a) cópia do RG ou CNH**
- b) cópia das páginas da carteira de trabalho (Foto, nº de série e contrato).**

### **Atenção!**

- Prazo para retirada no Atendimento ao Público: **15 dias úteis.**
- Somente o solicitante, funcionário ou ex-funcionário, deverá requerer e retirar o PPP. Exceto se houver procuração escrita e assinada pelo solicitante.