



ANEXO I



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO – PMSP
 COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - COGEP
 SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO – SMG
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS – DRH

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Assunto: **CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO** para fins de **APOSENTADORIA** junto ao:

Governo do Estado de:
 Secretaria: _____

Poder Judiciário – Tribunal: _____

INSS – Instituto Nacional de Seguridade Social _____

Outros: _____

Regime de Trabalho **atual**: RGPS RPPS

Nome: _____

PIS/PASEP: _____

RG: _____ CPF: _____

Filho(a) de _____ e de _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP _____

Tel. (com): () _____ Ramal: _____ Resid.: () _____

E-mail: _____

Ex-servidor desta Prefeitura RF: _____, tendo exercido as funções de _____

No período de ____/____/____ a ____/____/____ junto a Secretaria Municipal de _____

Vem mui respeitosamente requerer de V. Ex^a. o **DEFERIMENTO** do pedido supra.

OBS: Fico ciente que terei o prazo improrrogável de 30 (trinta) dias após ser convocado, para a retirada da Certidão.

Em caso de não comparecimento, o processo será ARQUIVADO.

NESTES TERMOS,
 PEDE DEFERIMENTO

SÃO PAULO, DE DE

ASSINATURA DO REQUERENTE