**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - PMSP**

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO – SMG COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - COGEP

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - DRH

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assunto: CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO para fins de BENEFÍCIO (exceto aposentadoria) junto ao: \_**  Regime de Trabalho **atual**: RGPS RPPS Nome: | | |
|  | 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 do(a)  Vem mui respeitosamente requerer de V. Eª. o **DEFERIMENTO** do pedido supra.  **OBS. 1: SIM, solicitei C.T.C. para fins de Aposentadoria junto ao INSS,**  **através do processo nº .**  **OBS. 2: NÃO, solicitei C.T.C. para fins de Aposentadoria junto ao INSS.**  **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 | |