



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

ASSUNTO: CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO para fins de obter **BENEFÍCIO (exceto aposentadoria)** junto ao: _____.

Regime de trabalho **atual**: RGPS RPPS

NOME:

PIS/PASEP:

REGISTRO GERAL (RG):

CPF:

FILHO(A) DE:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TELEFONE COMERCIAL:

()

Ramal:

TELEFONE RESIDENCIAL:

()

E-MAIL:

Ex-servidor desta Prefeitura, registro _____, tendo exercido as funções de _____.

No período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ junto a Secretaria / Subprefeitura _____.

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

OBS. 1: **SIM**, solicitei C.T.S. para fins de Aposentadoria junto ao INSS, através do Processo nº _____

OBS. 2: **NÃO**, solicitei C.T.S. 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