



CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL _____
SUBPREFEITURA _____
DIRETORIA REGIONAL DE ENSINO _____

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. E^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