PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
COMUNICAÇÃO DE INÍCIO DE EXERCICIO

ETIQUETA

Anexar xerocópia do comprovante de abertura da conta ou do cartão do banco

Banco do Brasil	Nº Banco			Agência				N.º da Conta					DV

Datas Básicas	Nomeação	Posse	Formalização de Contrato

( ) Concurso Público ( ) Contratação ( ) Reintegração

( ) Reversão "Ex-Offício" ( ) Concurso - Acesso ( ) em Comissão ( ) _____

1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome: _____ RF _____ vínculo _____
Cargo/Função: _____ Padrão/Ref.: _____

2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE **Prefixo**

Secretaria/Subprefeitura: _____ _____

Subsecretaria:_____ _____

Departamento/Coordenadoria: _____ _____

Divisão/Supervisão: _____ _____

Seção: _____ _____

Código de Endereçamento: _____ Telefone: _____ Ramal: _____

3 – DATA DE INÍCIO DE EXERCÍCIO

_____/_____/_____ _____
Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

R.F. |___|___|___|___|___|___|___| - |___|__|

4 – AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL

( )Requeiro a averbação do tempo em que exerci o (a) cargo/função :_____ vínculo. Outrossim declaro que estou ciente que a averbação acima solicitada passará a ter caráter irreversível.

( ) Não requeiro a averbação do tempo.

São Paulo, _____/_____/_____ _____

Assinatura do Servidor

Instruções às Unidades de Pessoal: PAGAMENTO: Este Formulário é absolutamente indispensável a Inclusão do servidor em FOLHA DE PAGAMENTO. O seu completo preenchimento e encaminhamento imediato à URH, diminuirá o tempo efetivo da realização do pagamento.