

ANEXO III



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO – PMSP
SECRETARIA

--

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL

1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR		
NOME	R.F.	vínculo
CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL <input type="checkbox"/> EFETIVO <input type="checkbox"/> ADMITIDO <input type="checkbox"/> EM COMISSÃO	
PADRÃO	TELEFONE	
2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE		
SECRETARIA	SIGLA	
DEPARTAMENTO	SIGLA	
DIVISÃO	SIGLA	
SEÇÃO	SIGLA	
OUTRAS		
E.H. DA UNIDADE	TELEFONE	
3 – REQUERIMENTO		

SR (a)

VENHO REQUERER A AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL:

3.1. PRESTADO COMO CONTRATADO SOB A VERBA DE TERCEIROS (3130), NO PERÍODO DE _____

3.2. PRESTADO NA CONDIÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO, NO PERÍODO DE : _____

3.3. OUTROS:

PERÍODOS A SEREM AVERBADOS:

3.4. CL : _____

CL : _____

OBS.: _____

/ /

DATA

ASSINATURA DO SERVIDOR

