



PREFEITURA DA CIDADE SÃO PAULO
AVERBAÇÃO DE TEMPO EXTRAMUNICIPAL
SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE _____

1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR		
NOME :	RF:	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/SUBPREFEITURA	SIGLA
COORDENADORIA	SIGLA
DEPARTAMENTO	SIGLA
DIVISÃO:	SIGLA
SEÇÃO	SIGLA
OUTRAS	SIGLA
ESTRUTURA HIERARQUICA - EH	TELEFONE

3 - REQUERIMENTO
<p>SR (a) RESPONSÁVEL PELA URH/SUGESP/DRE</p> <p>_____</p> <p>VENHO REQUERER:</p> <p>3.1. <input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EXTRAMUNICIPAL. 3.2. <input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL 3.3. POSSUI OUTRO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE AVERBAÇÃO? <input type="checkbox"/> SIM PUBLICADO NO DOC DE: ____/____/_____ <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>3.3. PRETENDE AUTUAR OUTRO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE AVERBAÇÃO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>3.4. PERÍODOS A SEREM AVERBADOS</p> <p>VÍNCULO ____: _____</p> <p>VÍNCULO ____: _____</p> <p>____/____/____</p> <p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA DO SERVIDOR</p> <p>COGEP/SG/DRH-Divisão de Eventos Funcionais</p>



PREFEITURA DA CIDADE SÃO PAULO
AVERBAÇÃO DE TEMPO EXTRAMUNICIPAL
SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE_____

() VERBA TERCEIROS - 3130

() PROFESSOR SUBSTITUO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR		
NOME :	RF:	VÍNCULO:
CARGO/FUNÇÃO:	CATEGORIA FUNCIONAL:. ()EFETIVO ()ADMITIDO () EM COMISSÃO	
PADRÃO:.	TELEFONE	

2 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	
SECRETARIA/SUBPREFEITURA	SIGLA
COORDENADORIA	SIGLA
DEPARTAMENTO	SIGLA
DIVISÃO:	SIGLA
SEÇÃO	SIGLA
OUTRAS	SIGLA
ESTRUTURA HIERARQUICA - EH	TELEFONE

3 - REQUERIMENTO
SR (a) RESPONSÁVEL PELA URH/SUGESP/DRE

VENHO REQUERER:

3.5. () AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL PRESTADO COMO CONTRATADO SOB VERBA DE TERCEIROS (3130), NO PERÍODO DE ____/____/____ a ____/____/____

3.6. () AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL PRESTADO NA CONDIÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO, NO PERÍODO DE ____/____/____ a ____/____/____

3.7. OUTROS _____

3.8. PERÍODOS A SEREM AVERBADOS

VÍNCULO ____: _____

VÍNCULO ____: _____

3.9. OBS: _____

____/____/____

ASSINATURA DO SERVIDOR

TERMO DE CIÊNCIA
SOLICITAÇÃO DE AVERBAÇÃO

Eu,(nome civil ou social completo do(a) servidor(a), registro funcional nº, portador(a) da Cédula de Identidade R.G. nº..... e inscrito(a) no CPF sob o nº....., DECLARO que nesta data ___/___/___ recebi a Certidão original de Tempo de Contribuição apresentada a PMSP para fins de Averbação e fico ciente que a partir desta data a guarda e a integridade do mencionado documento passa a ser da minha inteira responsabilidade bem como que a qualquer momento poderei ser convocado para rerepresenta-la e que sua veracidade ou não rerepresentação acarretará na anulação da minha solicitação São Paulo,

___/___/___

ASSINATURA DO REQUERENTE

Exemplo de cálculo “data sobre data” a ser utilizada para a apuração de tempo de serviço extramunicipal por serviço prestado em atividade vinculada ao RGPS e por tempo de serviço prestado ao MOBRAL, no Município de São Paulo e como Contratado sob a verba 3130.

Início na PMSP: 20/04/1982

Períodos certificados na CTS/CTC: A = 6/02/1976 a 11/04/1978

B = 12/04/1978 a 05/02/1980

1. Para determinar o tempo de serviço de cada período, calcule a diferença entre **a data fim e a data início**, em dias, meses e anos e acrescente ao resultado obtido **um dia**.

Período A:

	DD	MM	AA
Data fim	11	04	1978
Data início	06	02	1976 -
	05	02	02
Acréscimo de um dia.	01		+
Tempo “A”	06	02	02

Período B:

	DD	MM	AA
Data fim	05	02	1980
Data início	12	04	1978 -
	23	09	02
Acréscimo de um dia.	01		+
Tempo “A”	24	09	01

2. Para determinar o tempo de serviço líquido a ser averbado, some o tempo de serviço do período **A** e do período **B** e converta cada 30 dias ou múltiplo de 30 dias em 1(um) mês a cada 12 meses ou múltiplo de 12 meses em 1 (um)ano.

	DD	MM	AA
Período A	06	02	2002
Período B	24	09	2001
			+
Tempo A +B	30	11	03
Tempo a averbar	00	00	04

EXEMPLO -CÁLCULO "DIA A DIA"

Exemplo de cálculo "dia a dia" a ser utilizado para a apuração de tempo de serviço prestado na **União, nos Estados, em outros Municípios e nas Autarquias em geral, na Câmara Municipal de São Paulo, no Tribunal de Contas do Município de São Paulo e nas Autarquias Municipais (IPREM, SFMSP)** bem como o tempo de serviço municipal como **Professor Substituto**.

Início na PMSP: **26/10/1995**

Períodos certificados na CTS/CTC: **04/02/1993 a 31/12/1995**

Frequência constante na **CTS/CTC**

CTS/CTC							
SOMA	T. BRUTO	F.J	F.I	IAMSPE	L.M. S	L.M. F	TOTAL
1993	331	04		02			325
1994	365		02		05	10	348
1995	365	01			10		344
1996	366						366
TOTAL	1427	05	02	02	15	10	1383

Resumo:

1993 – F. J. – 04 (24/04, 27, 28/05 e 31/08)

1994 – F. I. – 02(30/06 e 25/09)

L. M.S – 05(01 a 05/07)

L. M.F – 10(21 a 30/06)

1995 – F. J. 01(14/09)

L. M. S – 20(17/10 a 05/11)

Período concomitante com a PMSP: **26/10/1995 a 31/12/1996**

DETERMINANDO O TEMPO BRUTO

Determinar o tempo de **serviço bruto**, considerando-se o ano de 365 dias ou 366 dias, se bissexto, e meses de 28, 29, 30 ou 31 dias.

1) 1993 = 331 dias (04/02 a 26/10/1996)

FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	NOV
25 (04 a 28/02)	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	30

1995 = 298 dias (01/01 a 25/10/1999)

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT
31	28	31	30	31	30	31	31	30	25(01 A 25/10/1995)

Tempo Bruto = 331+365 = 994 dias

2) Determinar o total de decréscimos:

1993 = 06 (F. J. - 04; F. JANSPE - 2)
1994 = 17 (F. J. - 02; L. M. S. - 05; L. M. F. - 10)

1995 = 10 (F. J. 01; L.M.S. - 09; 17 a 25/10) Total de decréscimos = 06+17+10 = 33

3) Determinar o tempo de serviço líquido a ser averbado: subtrair do tempo bruto o total de decréscimos. $\rightarrow 994 - 33 = 961$ dias.

4) Na averbação de tempo de serviço prestado na União, nos Estados, em outros Municípios e nas Autarquias em geral, converter o tempo obtido em dias para anos, meses e dias, utilizando a **TABELA DE CONVERSÃO DE ANOS, MESES E DIAS**, como segue ([tabela disponível para download – ANEXO I](#))

ANOS	MESES											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
0		31	59	90	120	151	181	212	243	273	304	334
1	365	396	424	455	485	516	546	577	608	638	669	699
2	730	761	789	820	850	881	911	942	973	1003	1034	1064
3	1095	1126	1154	1185	1215	1246	1276	1307	1338	1368	1399	1429
4	1460	1491	1519	1550	1580	1611	1641	1672	1703	1733	1764	1794
5	1825	1856	1884	1915	1945	1976	2006	2037	2068	2098	2129	2159

a) Procure na tabela a quantidade de dias obtidos – **(961)**, se não tiver, vá ao imediatamente inferior, que no exemplo utilizado é **942**;

b) Na coluna ANOS (1ª a esquerda), obtém-se a quantidade de anos a averbar 2(dois) anos e na 1ª linha a quantidade de meses 7(sete) meses. A quantidade é a diferença entre a quantidade de dias total calculada no item 3 e a utilizada na

Tabela de Conversão: 361-942: 19 dias.

Assim, o tempo a ser averbado é de 2 anos, 7 meses e 19 dias.

ATENÇÃO: Na averbação de tempo de serviço prestado na **CMSP**, no **TCM**, nas **Autarquias Municipais de SP (IPREM, SFMSP)** e o tempo prestado como Professor Substituto, converta o total de dias obtidos no item 3 em anos, meses e dias, utilizando a **Tabela 2 – CONVERSÃO DE TEMPO EM DIAS X TEMPO EM AA, MM, DD** (relatório PRODAM SJ-070801-B)

COGEP-SG/DIVISÃO DE EVENTOS FUNCIONAIS

MODELO DE DESPACHO- AVERBAÇÃO DE TEMPO EXTRAMUNICIPAL/MUNICIPAL

CABEÇALHO – PADRÃO SEI

INTERESSADO: Nome do Servidor (a) e Registro Funcional

ASSUNTO: Averbação de Tempo Extramunicipal ou Municipal

DESPACHO

Vínculo ____

0015 – Averde-se para fins de aposentadoria voluntária ou compulsória o tempo de _____, nos termos da Lei nº _____ o tempo de ____anos, ____meses e __dias.

Períodos: __/__/____ a __/__/____

____/____/____ a ____/____/____

____/____/____ a ____/____/____

ASSINATURA ELETRÔNICA DA URH/SUB/DRE

Modelo de Instrução para retificação de Averbação pela Unidade

CABEÇALHO – PADRÃO SEI

**Senhor (a)
Chefe de Gabinete**

INTERESSADO:

ASSUNTO: Averbação de Tempo de Serviço Extramunicipal

Revedo os assentamentos constantes no prontuário do servidor
(a) constatamos que na época da averbação não foi observado _____

Dessa forma e para regularizarmos a situação funcional do (a) servidor (a),
solicitamos a reativação deste para, s.m.j., retificação do despacho publicado no DOM/DOC de
___/___/_____ e averbação o tempo de _____ ano(s), _____ mês (s) e _____ dia(s)
correspondente (s) ao(s) período (s) de _____ termos do artigo
_____ da Lei nº _____ para efeitos de _____

O(s) período(s) de não será (ão) considerado(s) face ao acúmulo com esta
municipalidade/com o período de _____ averbado no do processo físico ou SEI
n.º _____.

ASSINATURA ELETRÔNICA da URH/SUB/DRE

Modelo de Despacho para retificação de Averbação pela Unidade

CABEÇALHO – PADRÃO SEI

INTERESSADO:

ASSUNTO: Averbação de Tempo de Serviço Extramunicipal

DESPACHO:

Retificação do despacho publicado no DOM/DOC de ___/___/_____

Leia-se como segue e não como constou:

Averbe-se, para fins de _____ nos termos da
(o) _____,o
tempo de _____ anos, _____ meses e _____ dias, correspondente ao
(s) períodos (s) de _____

ASSINATURA ELETRÔNICA DA URH/SUB/DRE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

À

Secretaria Municipal _____

Subprefeitura _____

Diretoria de Ensino de Educação _____

DECLARAÇÃO DE ÔNUS DA PROVA

Declaro que não disponho de quaisquer outros documentos, além dos juntados ao presente, para comprovar o tempo de serviço prestado no período de ____/____/____ a ____/____/____.

Declaro, ainda, estar ciente da minha responsabilidade pelo ônus da prova.

São Paulo, ____ de _____ de ____.

ASSINATURA DO EX-SERVIDOR / REQUERENTE

**Modelo de Instrução para o PROCED
CABEÇALHO – PADRÃO SEI**

INTERESSADO:

ASSUNTO: Averbação de tempo de serviço prestado junto ao MOBRAL no Município de São Paulo

PROCED

Senhor (a) Diretor (a)

Tendo em vista a impossibilidade da apuração de tempo nas formas previstas no §1º, do artigo 2º, da Lei n.º 10.901/90, encaminhamos o presente a Vossa Senhoria, para fins de justificação administrativa nos termos do disposto no §2º, do artigo 2º da referida lei, esclarecemos que o período solicitado, de ____/____/____ a ____/____/____, se justificado, é passível de ser averbado.

ASSINATURA ELETRÔNICA DA URH/SUGESP/DRE

Modelo de Instrução de Despacho após a manifestação do PROCED

CABEÇALHO – PADRÃO SEI

INTERESSADO:

ASSUNTO: Averbação de tempo de serviço prestado junto ao MOBRAL no Município de São Paulo

DESPACHO:

INDEFIRO, em vista dos elementos constantes no presente, em especial o despacho do(a) Senhor(a) Diretor(a) de PROCED, publicado no DOC de / /

ASSINATURA ELETRÔNICA DA URH/SUGESP/DRE

Modelo de Instrução para Averbação de tempo de serviços prestados como Contratado sob a verba 3130 (verba de terceiros). Tempo justificado por PROCED.

CABEÇALHO – PADRÃO SEI

INTERESSADO:

ASSUNTO: Averbação de tempo de serviços prestados como Contratado sob a verba **3130 (verba de terceiros)**. Tempo justificado por PROCED.

Senhor (a) Chefe

Em face do solicitado no presente e o despacho do PROCED/PGM no documento SEI nº efetuamos a contagem de tempo de serviço Correspondente aos períodos de _____, por serviços prestados como contratado sob o código 3130 (verba de terceiros), num total de ____ anos, ____ meses e ____ dias, convertidos em __ dias, que serão computados para todos os efeitos legais, exceto integração.

Assinatura Eletrônica do Responsável pela Instrução



Ofício nº _____

Ao
Nome do Órgão
Endereço do Órgão

Ref.: Processo Eletrônico nº _____ Registro Funcional nº _____

Pelo presente, comunicamos a esse digno Órgão que foi averbado em nome do senhor (a) _____
_____ RG. _____, CPF _____, nesta
Municipalidade, o tempo de serviço extramunicipal, com base na Certidão expedida por esse órgão (cópia em anexo).

Caso seja constatado algum tipo de irregularidade ou falsidade da Certidão solicitamos nos informar com urgência citando o número do processo e registro funcional do servidor.

Atenciosamente,

ASSINATURA DA URH/SUB/DRE