



**PREFEITURA DA CIDADE SÃO PAULO**  
**AVERBAÇÃO DE TEMPO EXTRAMUNICIPAL**  
**SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE\_\_\_\_\_**

| <b>1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR</b> |   |                 |
|--------------------------------------|---|-----------------|
| <b>NOME :</b>                        | <b>RF:</b>  | <b>VÍNCULO:</b> |
| <b>CARGO/FUNÇÃO:</b>                 | <b>CATEGORIA FUNCIONAL:.</b><br><input type="checkbox"/> EFETIVO <input type="checkbox"/> ADMITIDO <input type="checkbox"/> EM COMISSÃO |                 |
| <b>PADRÃO:.</b>                      | <b>TELEFONE</b>   |                 |

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

| <b>3 - REQUERIMENTO</b>   |
|---|
| <p>SR (a) RESPONSÁVEL PELA URH/SUGESP/DRE</p> <p>_____</p> <p>VENHO REQUERER:</p> <p><b>3.1.</b> <input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EXTRAMUNICIPAL.</p> <p><b>3.2.</b> <input type="checkbox"/> AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL</p> <p><b>3.3.</b> POSSUI OUTRO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE AVERBAÇÃO?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      PUBLICADO NO DOC DE: ____/____/____</p> <p><input type="checkbox"/> NÃO</p> <p><b>3.3.</b> PRETENDE AUTUAR OUTRO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE AVERBAÇÃO?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p><b>3.4.</b> PERÍODOS A SEREM AVERBADOS</p> <p>VÍNCULO ____: _____</p> <p>VÍNCULO ____: _____</p> <p>____/____/____</p> <p style="text-align: center;">_____<br/>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:.<br>( )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   |
| <b>TOTAL</b> | 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. JAMSPE - 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  | <b>942</b> | 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**