



CIDADE DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL _____

SUBPREFEITURA _____

DIRETORIA REGIONAL DE ENSINO _____

Assunto: CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO para fins de APOSENTADORIA junto ao:

() Governo do Estado de: _____

Secretaria: _____

() Poder Judiciário – Tribunal: _____

() INSS – Instituto Nacional de Seguridade Social.

() Outros: _____

Regime de Trabalho **atual**: () RGPS () RPPS

A Certidão de Tempo de contribuição deve constar dados do:

Perfil Profissiográfico Previdenciário-PPP () Sim () Não

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ PIS/PASEP _____

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 ____/____/____ à ____/____/____ junto a Secretaria Municipal do(a) _____

Vem mui respeitosamente requerer de V. E^a. o **DEFERIMENTO** do pedido supra.

OBS.: Fico ciente que terei o prazo improrrogável de 30 (trinta) dias após ser convocado, para a retirada da Certidão e que em caso de não comparecimento, o processo será ARQUIVADO.

NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO

SÃO PAULO, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE