



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO

SENHOR DIRIGENTE REGIONAL			
Eu, _____ (NOME DO REQUERENTE)			
RG	CPF	PIS/PASEP	DATA DE NASCIMENTO
ENDEREÇO		Nº	COMPL.
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TEL RES	TEL CEL	E-MAIL	
<input type="checkbox"/> 1ª SOLICITAÇÃO			
Requeiro a emissão de certidão de tempo de contribuição, para fins de aposentadoria junto ao:			
_____ (ÓRGÃO DESTINATÁRIO)			
Comprendendo o período de: ___/___/___ a ___/___/___			
<input type="checkbox"/> REVISÃO	<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO	<input type="checkbox"/> CANCELAMENTO	
MOTIVO			

SITUAÇÃO FUNCIONAL ATUAL	
É servidor público estadual atualmente? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Lotado em qual órgão? _____
Desde qual data? ___/___/___	Contribui para o INSS? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
É aposentado atualmente? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Qual o órgão previdenciário? _____
Data da concessão ___/___/___	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Já acumulou cargos públicos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, que o tempo de serviço prestado ao Estado de São Paulo (conforme mencionado acima), até a presente data, não foi computado ou averbado para qualquer efeito junto a qualquer órgão previdenciário.

_____, ___/___/_____.
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS AO REQUERIMENTO

- 1- Portaria de Admissão e Dispensa/Título de Nomeação e Exoneração (**VIAS ORIGINAIS**);
- 2- Fichas de frequências do período a ser certificado (**VIAS ORIGINAIS**);
- 3- Cópias do RG, CPF, PIS/PASEP inclusive pesquisa bancária (Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal), comprovante de endereço, certidão de casamento (**CÓPIAS LEGÍVEIS**);
- 4- Para quem usufruiu **Licença Sem Vencimentos** (somente funcionários ou professores efetivos), juntar:
Período de **afastamento anterior a 23/09/2003** – Declaração de próprio punha esclarecendo se recolheu ou não o IPESP; Período de **afastamento posterior a 23/09/2003** – Certidão Negativa de Débitos (CND) expedida pela São Paulo Previdência (SPPREV).