|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  | **A GERENCIA DE APOSENTADORIA DO SPPREV** |  |
|  |
|  | NOME |  | *RG*XXXXX |  |
|  | XXXXX |  | ESTADO CIVIL XXXX |  |
|  |
|  | RESIDÊNCIA, RUA, NO, BAIRRO, MUNICÍPIO  |  | CEP XXXX |  |
|  | XXXXX |  | TELEFONE XXXX |  |
|  |
| **EMAIL:**PEB II |
|  |
|  | CARGO / FUNÇÃO-ATIVIDADE XXXX |  | SUBQ –TABXXX |  | QUADROXX |  | PADRÃO/F-NXXX |  | JORNADAXX |  |
|  |
|  | ÓRGÃO DE CLASSIFICAÇÃOXXX |  | MUNICIPIOSÃO PAULO |  | **PIS / PASEP**XXXXX |  |
|  |
|  | DIRETORIA DE ENSINO |  | ACUMULA CARGO / FUNÇÃO-ATIVIDADE |  |
|  |  **REGIÃO CENTRO SUL** |  | () SIM JUNTAR PUBL. PARECER CPAC (X) NÃO |  |
|  |
|  |  **REQUER- APOSENTADORIA** |  |
|  |  ALEGA -TER CERTIDÃO DE VALIDAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO |  |
|  | **FUND.LEGAL**-XXXXX |  |
|  | São Paulo, XXXXXXX | ASSINATURA DO REQUERENTE |  |
|  |
|  | PROTOCOLO NO | DATA | RECEBIDO POR |  |
|  |
|  | INFORMAÇÃO do(a)  |  |
|  | DATA XXXXXX | ASSINATURA |  |

Diretoria de Ensino Centro-Sul