

Ilmo. Sr.				
NOME:				
Estado civil:				
Residência:				
BAIRRO			Cidade:	
Data de Nascimento	Sexo	Registro no Sistema (RSPV)	RG	CPF
Data do início no Serviço Público Estadual		Faixa Nivel	Escala de Vencimento	Tabela de Vencimento
SQC/SQF	Categoria	PIS/PASEP	Conta Bancária	NI
Acumula Cargo/Função		Órgão de Classificação		
() sim	() não			
Município	U.E.	UD	DIRETORIA DE ENSINO	
REQUER:				
ALEGA: FAZER JUS				
FUNDAMENTO LE				
DOCUMENTOS ANEXADOS:				
Local	Data	Assinatura do Requerente		
SÃO PAULO				
Protocolado nº	Data	Assinatura do Responsável		
INFORMAÇÃO:			DESPACHO:	
Requerimento/E/MD				