|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ilmo. Sr. Coordenador da Coordenadoria De Gestão De Recursos Humanos - SE | | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | RG | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| Estado Civil | | | |
|  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Residência: Logradouro, n.º, bairro, município. | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| CARGO | | | | | | | | | CATEGORIA | | | |
| Órgão de Classificação | | | | | | | | | Município | | | |
|  | | | | | | | | | SÃO PAULO | | | |
| DIRETORIA DE ENSINO - Região Norte 1 | | Acumula cargo / função - atividade | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | Juntar DO da publicação | | |  | Não | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Requer**  **VALIDAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA FINS DE ABONO DE PERMANECIA** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Alega**  **TER DIREITO** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Fundamento Legal | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Documentos Anexados** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Declara que se trata de pedido inicial.** | SIM ( X ) |  | NÃO( | | **)** | | |  | | | |
| Local / data | | | | Assinatura do Requerente | | | | | | | | |
| São Paulo, | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Recebido por | Data | | | Diretor | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |
|