|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ilmo. Sr. Coordenador da Coordenadoria De Gestão De Recursos Humanos - SE | | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | RG | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| Estado Civil | | | |
|  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| End.:  Bairro-Cidade-Estado:  CEP: | | | | | | | | | TELEFONE / CELULAR:  ( )  ( ) | | | |
| Email: | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 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 APOSENTADORIA | | | | | | | | | | | | |
|
|
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Alega** | | | | | | | | | | | | |
| TER DIREITO | | | | | | | | | | | | |
|
|
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Fundamento Legal** | | | | | | | | | | | | |
| Com Paridade ( )  Sem Paridade ( ) | | | | | | | | | | | | |
|
|
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Documentos Anexados** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Declara que se trata de pedido inicial.** | SIM ( X ) |  | NÃO( | | **)** | | |  | | | |
| Local / data | | | | Assinatura do Requerente | | | | | | | | |
| São Paulo, | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Recebido por | Data | | | Diretor | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |
|