# TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (APOSENTADORIA)

(REDAÇÃO DADA PELA RESOLUÇÃO Nº 11/2021)

# ÓRGÃO OU ENTIDADE: SÃO PAULO PREVIDÊNCIA - SPPREV

**PROCESSO N° (DE ORIGEM): INTERESSADO(A):**

Pelo presente **TERMO**, nós, abaixo identificados:

## Estamos CIENTES de que:

* 1. o ato do processo acima referido, objetivando seu registro pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, será objeto de prévia análise, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
	2. poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, cabendo, para tanto, procedermos à regular habilitação no Sistema de Processo Eletrônico, na conformidade do quanto estabelece a Resolução n° 01/2011 do TCESP;
	3. além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar n° 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
	4. as informações pessoais dos responsáveis pelo órgão/entidade e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP — CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2° das Instruções n°01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa (s);
	5. as informações pessoais do(a) interessado(a) deverão ser mantidas no órgão/entidade de origem para eventual solicitação do TCESP;
	6. no caso de habilitação do interessado(a) no Sistema de Processo Eletrônico, os dados informados deverão manter-se sempre atualizados.

## Damo-nos por NOTIFICADOS para:

* 1. O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
	2. Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

**LOCAL e DATA:**

# INTERESSADO(A):

Nome: Cargo (se for o caso): CPF:

Assinatura: