|  |
| --- |
| **Ilmo. Sr. Coordenador da Coordenadoria de Gestão de Recursos Humanos - SE** |
|
|  |
| **Nome** | **RG** |
|  |  |
| **Estado Civil** |
|   |
|  |
| **Residência: Logradouro, n.º, bairro, município** | **CEP** |
|  |  |
| **Telefone** |
|  |
|  |
| **Cargo / Função-atividade** | **Subq-Tab-Quadro** | **Padrão** | **Jornada** |
|  |  SQC- II – QM  |  |   |
|  |
| **Órgão de Classificação** | **Município** |
|  EE  | Americana  |
|  |
| DIRETORIA DE ENSINO - Região de AMERICANA | **Acumula cargo / função - atividade** |
| **sim** |  | **Juntar Ato Decisório** |  | **não** |  |   |
|   |
|   |
| **Requer** |
| **VALIDAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO PARA FINS DE APOSENTADORIA** |
|
|
|  |
| **Alega** |
|  Ser de Direito |
|
|
|  |
| **Fundamento Legal** |
|  |
|
|
|  |
| **Documentos Anexados** |
| XEROX DO RG, CERTIDÃO NASCIMENTO OU CASAMENTO, COMPROVANTE ENDEREÇO, EXTRATO PASEP, HOLERITE  |
|
|
|   |
| **Declara que se trata de pedido inicial.** | **SIM (** | **X** | **)** | **NÃO(** |  | **)** |
| **Local / data** | **Assinatura do Requerente** |
|   |   |
|   |
|   |
| **Protocolo n.º** | **Data** | **Recebido por** |
|   |  |   |
|
|   |
| **Informação do( a )** |
|   |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  |
| **Data:**  | **Assinatura** |
|   |   |
| SECRETARIA DA EDUCAÇÃO / COORDENADORIA DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS -2012 - VII |  | ANEXO-V - REQUERIMENTO |