

**CIDADE SÃO PAULO**

**CNPJ: 46.395.000/0001-39**

**SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO**

|  |
| --- |
| 1 – **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** |
| Nome: | RF: |
| Data nascimento: | RG: | CPF: |
| Cargo/Função: | Padrão: |
| Categoria Funcional: | Regime Previdenciário: |
| Filiação: |

|  |
| --- |
| 2 **– IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**SECRETARIA / SUBPREFEITURA / DRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP: - |

|  |
| --- |
| 3 – **REQUERIMENTO**ÀSenhor (a) ResponsávelTendo em vista as instruções normativas próprias do Instituto Nacional de Seguro Social – INSS, venho **REQUERER**, a expedição da declaração de exercício, para fazer prova junto àquele órgão no meu pedido de Certidão de Tempo de Contribuição, para averbação de tempo para fins de aposentadoria.São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Servidor |

|  |
| --- |
| 4 – **DECLARAÇÃO**Para os efeitos legais junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS, e para os fins previstos na Lei Federal nº 6226 de 12/07/75, com as alterações da Lei Federal nº 6864 de 01/01/80, bem como na Lei Municipal nº 9403 de 24/12/81, DECLARO que o (a) servidor(a) acima identificado(a) pertence ao Quadro Geral do Serviço Público Municipal, tendo iniciado exercício em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo e AssinaturaResponsável pela Unidade de Pessoal |

|  |
| --- |
| 5 – **VALIDADE**Conforme orientação do INSS, esta declaração terá **validade de 30 (trinta) dias**, contando de sua expedição. |