



# CIDADE DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL \_\_\_\_\_

SUBPREFEITURA \_\_\_\_\_

DIRETORIA REGIONAL DE ENSINO \_\_\_\_\_

**Assunto: CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO para fins de APOSENTADORIA junto ao:**

**Órgão** a que se Destina: \_\_\_\_\_

**CNPJ** do Ente Destinatário: \_\_\_\_\_

Regime de Trabalho **atual**: ( ) RGPS ( ) RPPS

A Certidão de Tempo de contribuição deve constar dados do:

**Perfil Profissiográfico Previdenciário-PPP** ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP \_\_\_\_\_

Filho(a) de: \_\_\_\_\_

e de: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tel. (com): ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ramal: \_\_\_\_\_ Resid.: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ex-servidor desta Prefeitura RF.: \_\_\_\_\_, tendo exercido as funções de

No período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ junto a Secretaria Municipal

do(a) \_\_\_\_\_

Vem mui respeitosamente requerer de V. E<sup>a</sup>. o **DEFERIMENTO** do pedido supra.

**OBS.: Fico ciente que terei o prazo improrrogável de 30 (trinta) dias após ser convocado, para a retirada da Certidão e que em caso de não comparecimento, o processo será ARQUIVADO.**

NESTES TERMOS,  
PEDE DEFERIMENTO

SÃO PAULO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE