



PREFEITURA DA CIDADE SÃO PAULO
SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE _____

DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO		
CATEGORIA FUNCIONAL: () SERVIDOR ATIVO () SERVIDOR INATIVO () EX-SERVIDOR		

1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR			
NOME:		R.F.	VÍNCULO
ENDEREÇO		CIDADE	
RG:	CPF:	CEP:	
TELEFONES:		E-MAIL:	

2 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE	
SECRETARIA:	
UNIDADE DE LOTAÇÃO:	

3 - REQUERIMENTO	
SR (a) RESPONSÁVEL PELA URH / SUGESP _____.	
VENHO REQUERER:	
3.1. A DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EXTRAMUNICIPAL E A DEVOLUÇÃO DA CERTIDÃO ORIGINAL:	
CORRESPONDENTE AO PERÍODO: _____ A _____ ;	
POR SERVIÇO PRESTADO JUNTO AO _____ _____ ;	
FINALIDADE DE: _____ _____ ; ÓRGÃO	
EM QUE O TEMPO SERÁ AVERBADO: _____ ;	
3.2. A DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EXTRAMUNICIPAL REFERE SE AO TEMPO AVERBADO NO PROCESSO N.º _____, PUBLICADO NO DOC: ____/____/____.	
____/____/____ DATA	_____ ASSINATURA DO SERVIDOR

TERMO DE CIÊNCIA

SOLICITAÇÃO DE DESAVERBAÇÃO

Eu,(nome civil ou social completo do(a) servidor(a), registro funcional nº....., portador(a) da Cédula de Identidade R.G. nº..... e inscrito(a) no CPF sob o nº....., DECLARO que nesta data ___/___/___ recebi a Certidão original de Tempo de Contribuição apresentada a PMSP para fins de desaverbação e averbação junto à/ao _____ e fico ciente que a partir desta data a guarda e a integridade do mencionado documento passa a ser da minha inteira responsabilidade.

São Paulo, ___/___/___

ASSINATURA DO REQUERENTE

Modelo de Instrução- Desaverbação (para ex-servidor – exonerado)

CABEÇALHO – PADRÃO SEI

INTERESSADO:

ASSUNTO: DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EXTRAMUNICIPAL

Sr. Subprefeito/Secretário/Chefe de Gabinete:

Através da declaração de fls. o ex-servidor solicita a desaverbação do tempo de serviço, prestado sob o regime geral da previdência social (ou outro órgão), e a retirada da CTC original para aposentadoria junto ao... (**ver no processo da certidão qual é o órgão**).

Dessa forma, e para regularizarmos a situação funcional do interessado, solicitamos a volta deste ao Sistema Ativo, entendendo, s.m.j., que o pedido da desaverbação poderá ser deferido, uma vez que o tempo de anos, meses e dias, averbado para os efeitos de aposentadoria,... (copiar de acordo com o despacho da averbação), nos termos da Lei (**copiar de acordo com o despacho da averbação**), correspondentes aos períodos de....., conforme o despacho publicado no DOM e/ou DOC de ___/___/____, não está sendo utilizado para nenhum benefício nesta PMSP.

ASSINATURA ELETRONICA DA URH/SUGESP/DRE

Modelo de Despacho- Desaverbação (para ex-servidor – exonerado)

CABEÇALHO – PADRÃO SEI

INTERESSADO:

ASSUNTO: DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EXTRAMUNICIPAL

DESPACHO:

DEFIRO, nos termos das conclusões alcançadas no processo nº 2010-0.254.154-5, ou processo SEI nº o pedido da desaverbação do tempo correspondente ao período de ..., conforme despacho publicado no DOM/DOC de // , que averbou o tempo de...anos, ...meses e ... dias, para fins de aposentadoria, disponibilidade, adicionais por tempo de serviço e sexta-parte, **(copiar conforme o despacho da averbação)** nos termos (idem) do artigo 31 da Lei 10.430/88, e conseqüentemente, a devolução da certidão original ao interessado.

Assinatura Eletrônica do Subprefeito/Secretário/Chefe de Gabinete

ANEXO

DESAVERBAÇÃO DO TEMPO PARCIAL

(NÃO PODE SER RETIRADA A CTC)

(para servidor em exercício)

CABEÇALHO PADRÃO SEI

INTERESSADO: , RF Nº _____, V_

ASSUNTO: DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EXTRAMUNICIPAL

Senhor Chefe de Gabinete/Secretário/etc.:

Através do pedido de fls.....(o) a servidor(a) solicita a desaverbação do tempo de serviço, prestado junto ao INSS, correspondente ao período de 13/10/76 a 04/11/78.

A desaverbação solicitada se refere a período que foi objeto da averbação, conforme consta do despacho de fls....e em análise a situação funcional do(a) servidor(a), constatamos que o tempo averbado a que se refere a esse pedido, não foi utilizado para obtenção de nenhum benefício funcional e previdenciário (aposentadoria, QQ, abono de permanência, etc.) nesta PMSP.

Dessa forma, e para atender ao pedido do (a) servidor (a), solicitamos a reativação deste processo, entendendo, s.m.j., que a desaverbação solicitada poderá ser atendida, devendo permanecer averbado o tempo de .. anos, ... meses e ... dias, correspondentes aos períodos de, para fins de aposentadoria voluntária ou compulsória, nos termos da Lei 9.403/81.

Considerando que se trata de servidor em exercício, e que permanecerá (ao) alguns períodos averbados nesta PMSP, a original da certidão de tempo de contribuição expedida pelo INSS, não poderá ser devolvida ao servidor.

ASSINATURA ELETRONICA DA URH/SUGESP/DRE

MODELO DE DESPACHO PARA DESAVERBAÇÃO DO TEMPO PARCIAL

(NÃO PODE SER RETIRADA A CTC)

(para servidor em exercício)

CABEÇALHO PADRÃO SEI

INTERESSADO: , RF Nº (V-)

ASSUNTO: DESAVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EXTRAMUNICIPAL

DESPACHO:

I – **DEFIRO** nos termos das conclusões alcançadas no processo nº 2010-0.254.154-5, o pedido da desaverbação do tempo de 02 anos e 22 dias, correspondente ao período de 13/10/76 a 04/11/78, averbados para fins de aposentadoria voluntária ou compulsória, nos termos da Lei nº 9.403/81.

II– Mantenho o tempo averbado de anos,meses e dias, correspondente ao período de....., para fins de aposentadoria voluntária ou compulsória, nos termos da Lei nº 9.403/81.

III– A certidão original, expedida pelo INSS, não poderá ser retirada do presente processo.

ASSINATURA ELETRÔNICA DO CHEFE DE GABINETE



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal/Subprefeitura/DRE_____

São Paulo, de 20__.

Ofício nº _____

Ao
Nome do Órgão
Endereço do Órgão

Ref.: Processo Eletrônico nº _____ Registro Funcional
nº _____

Pelo presente, comunicamos a vossa senhoria, que o (a) Senhor (a)

_____, RG. nº
_____ e CPF nº _____, solicitou a desaverbação do tempo
de serviço constante da certidão de tempo Serviço/ Contribuição expedida por
esse Órgão (cópia em anexo) e a original da mesma foi devolvida ao (a)
interessado (a)

Atenciosamente,

ASSINATURA DA URH/SUB/DRH