



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**

**AVERBAÇÃO DE TEMPO MUNICIPAL / EXTRAMUNICIPAL  
SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE \_\_\_\_\_**

<b>1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR</b>		
<b>NOME:</b>	<b>RF:</b>	<b>VÍNCULO:</b>
<b>CARGO/FUNÇÃO:</b>	<b>CATEGORIA FUNCIONAL:</b> ( ) EFETIVO ( ) ADMITIDO ( ) EM COMISSÃO	
<b>CPF:</b>	<b>TELEFONE:</b>	

<b>2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE</b>	
<b>SECRETARIA/SUBPREFEITURA</b>	<b>SIGLA</b>
<b>COORDENADORIA</b>	<b>SIGLA</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>SIGLA</b>
<b>DIVISÃO</b>	<b>SIGLA</b>
<b>SEÇÃO</b>	<b>SIGLA</b>
<b>OUTRAS</b>	<b>SIGLA</b>
<b>ESTRUTURA HIERARQUICA – EH</b>	<b>TELFONE</b>

<b>3 - REQUERIMENTO</b>
SR(a) RESPONSÁVEL PELA URH/SUGESP/DRE  _____  VENHO REQUERER: <b>3.1.</b> ( ) AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO EXTRAMUNICIPAL. <b>3.2.</b> ( ) AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL <b>3.3.</b> POSSUI OUTRO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE AVERBAÇÃO? ( ) SIM PUBLICADO NO DOC DE: ____/____/_____ ( ) NÃO <b>3.4.</b> PRETENDE AUTUAR OUTRO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE AVERBAÇÃO? ( ) SIM ( ) NÃO <b>3.5.</b> PERÍODOS A SEREM AVERBADOS VÍNCULO ____ PERÍODO : _____ VÍNCULO ____ PERÍODO : _____ VÍNCULO ____ PERÍODO : _____ VÍNCULO ____ PERÍODO : _____ VÍNCULO ____ PERÍODO : _____  ____/____/_____  _____ ASSINATURA DO SERVIDOR



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**

**AVERBAÇÃO DE TEMPO MUNICIPAL  
SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE \_\_\_\_\_**

( ) VERBA TERCEIROS – 3130

( ) PROFESSOR SUBSTITUTO

**1 – IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

NOME:	RF:	VÍNCULO:
CARGO/FUNÇÃO:	CATEGORIA FUNCIONAL: ( ) EFETIVO ( ) ADMITIDO ( ) EM COMISSÃO	
CPF:	TELEFONE:	

**2 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE**

SECRETARIA/SUBPREFEITURA	SIGLA
COORDENADORIA	SIGLA
DEPARTAMENTO	SIGLA
DIVISÃO	SIGLA
SEÇÃO	SIGLA
OUTRAS	SIGLA
ESTRUTURA HIERARQUICA – EH	TELFONE

**3 - REQUERIMENTO**

SR(a) RESPONSÁVEL PELA URH/SUGESP/DRE

\_\_\_\_\_

VENHO REQUERER:

3.1. ( ) AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL PRESTADO COMO CONTRATADO SOB VERBA DE TERCEIROS (3130), NO PERÍODO DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

3.2. ( ) AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL PRESTADO NA CONDIÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO, NO PERÍODO DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

3.3. OUTROS \_\_\_\_\_

3.4. PERÍODOS A SEREM AVERBADOS

VÍNCULO \_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_

VÍNCULO \_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_

VÍNCULO \_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_

VÍNCULO \_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_

3.5. OBS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SERVIDOR



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**

**AVERBAÇÃO DE TEMPO EXTRAMUNICIPAL**  
**SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE \_\_\_\_\_**

**TERMO DE CIÊNCIA**  
**SOLICITAÇÃO DE AVERBAÇÃO**

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 Averbação e fico ciente que a partir desta data a  
guarda e a integridade do mencionado documento passa a ser da minha inteira responsabilidade  
bem como que a qualquer momento poderei ser convocado para reapresenta-la e que sua  
veracidade ou não reapresentação acarretará na anulação da minha solicitação.

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

**MODELO DE DESPACHO**

**AVERBAÇÃO DE TEMPO EXTRAMUNICIPAL/MUNICIPAL**

**CABEÇALHO – PADRÃO SEI**

**INTERESSADO:** Nome do(a) Servidor(a) e Registro Funcional

**ASSUNTO:** Averbação de Tempo Extramunicipal ou Municipal

**DESPACHO**

**Vínculo** \_\_\_\_

0015 – Averte-se para fins de aposentadoria voluntária ou compulsória o tempo de \_\_\_\_\_, nos termos da Lei nº \_\_\_\_\_ o tempo de \_\_\_\_ anos, \_\_\_\_ meses e \_\_\_\_ dias.

**Períodos:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ASSINATURA ELETRÔNICA DA URH/SUB/DRE**

**MODELO DE INSTRUÇÃO**  
**RETIFICAÇÃO DE AVERBAÇÃO**

**CABEÇALHO – PADRÃO SEI**

**Senhor (a)**  
**Chefe de Gabinete**

**INTERESSADO:**

**ASSUNTO:** Averbação de Tempo de Serviço Extramunicipal

Revedo os assentamentos constantes no prontuário do servidor (a)  
constatamos que na época da averbação não foi observado \_\_\_\_\_

Dessa forma e para regularizarmos a situação funcional do (a) servidor (a),  
solicitamos a reativação deste para, s.m.j., retificação do despacho publicado no DOM/DOC de  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e averbação do tempo de \_\_\_\_\_ ano(s), \_\_\_\_\_ mês(s) e \_\_\_\_\_ dia(s)  
correspondente(s) ao(s) período(s) de \_\_\_\_\_ termos do artigo  
\_\_\_\_\_ da Lei nº \_\_\_\_\_ para efeitos de \_\_\_\_\_.

O(s) período(s) de não será(ão) considerado(s) face ao acúmulo com esta  
municipalidade/com o período de \_\_\_\_\_ averbado no do processo físico ou SEI  
n.º \_\_\_\_\_.

**ASSINATURA ELETRÔNICA DA URH/SUB/DRE**

**MODELO DE DESPACHO**  
**RETIFICAÇÃO DE AVERBAÇÃO**

**CABEÇALHO – PADRÃO SEI**

**INTERESSADO:**

**ASSUNTO:** Averbação de Tempo de Serviço Extramunicipal

**DESPACHO:**

Retificação do despacho publicado no DOM/DOC de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Leia-se como segue e não como constou:

Averbe-se, para fins de \_\_\_\_\_ nos termos da(o)  
\_\_\_\_\_, o tempo de  
\_\_\_\_\_ anos, \_\_\_\_\_ meses e \_\_\_\_\_ dias, correspondente ao (s) períodos (s) de  
\_\_\_\_\_

**ASSINATURA ELETRÔNICA DA URH/SUB/DRE**



## **PREFEITURA DE SÃO PAULO**

**À**

**Secretaria** \_\_\_\_\_

**Subprefeitura** \_\_\_\_\_

**Diretoria de Ensino de Educação** \_\_\_\_\_

### **DECLARAÇÃO DE ÔNUS DA PROVA**

Declaro que não disponho de quaisquer outros documentos, além dos juntados ao presente, para comprovar o tempo de serviço prestado no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Declaro, ainda, estar ciente da minha responsabilidade pelo ônus da prova.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Ex-Servidor / Requerente

## MODELO DE INSTRUÇÃO PARA O PROCED

### CABEÇALHO – PADRÃO SEI

**INTERESSADO:**

**ASSUNTO:** Averbação de tempo de serviço prestado junto ao MOBRAL no Município de São Paulo

**PROCED**

Senhor (a) Diretor (a)

Tendo em vista a impossibilidade da apuração de tempo nas formas previstas no §1º, do artigo 2º, da Lei nº. 10.901/90, encaminhamos o presente a Vossa Senhoria, para fins de justificação administrativa nos termos do disposto no §2º, do artigo 2º da referida lei, esclarecemos que o período solicitado, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, se justificado, é passível de ser averbado.

**ASSINATURA ELETRÔNICA DA URH/SUGESP/DRE**



**MODELO DE INSTRUÇÃO DE DESPACHO**  
**APÓS A MANIFESTAÇÃO DO PROCED**

**CABEÇALHO – PADRÃO SEI**

**INTERESSADO:**

**ASSUNTO:** Averbação de tempo de serviço prestado junto ao MOBREAL no Município de São Paulo

**DESPACHO:**

**INDEFIRO**, em vista dos elementos constantes no presente, em especial o despacho do(a) Senhor(a) Diretor(a) de PROCED, publicado no DOC de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ASSINATURA ELETRÔNICA DA URH/SUGESP/DRE**

## **MODELO DE INSTRUÇÃO**

### **AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇOS PRESTADOS COMO CONTRATADO SOB A VERBA 3130 (verba de terceiros). TEMPO JUSTIFICADO POR PROCED**

#### **CABEÇALHO – PADRÃO SEI**

#### **INTERESSADO:**

**ASSUNTO:** Averbação de tempo de serviços prestados como Contratado sob a verba **3130** (verba de terceiros). Tempo justificado por PROCED.

**Senhor(a) Chefe**

Em face do solicitado no presente e o despacho do PROCED/PGM no documento SEI nº \_\_\_\_\_, por serviços prestados como contratado sob o código 3130 (verba de terceiros), num total de \_\_\_\_\_ anos, \_\_\_\_\_ meses e \_\_\_\_\_ dias, convertidos em \_\_\_\_\_ dias, que serão computados para todos os efeitos legais, exceto integração.

**ASSINATURA ELETRÔNICA DA URH/SUGESP/DRE**



## PREFEITURA DE SÃO PAULO

Ofício nº \_\_\_\_\_

Ao

Nome do Órgão

Endereço do Órgão

Ref.: Processo Eletrônico nº \_\_\_\_\_ Registro Funcional nº \_\_\_\_\_

Pelo presente, comunicamos a esse digno Órgão que foi averbado em nome do senhor(a) \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, nesta Municipalidade, o tempo de serviço extramunicipal, com base na Certidão expedida por esse órgão (cópia em anexo).

Caso seja constatado algum tipo de irregularidade ou falsidade da Certidão solicitamos nos informar com urgência citando o número do processo e registro funcional do servidor.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura da URH/SUB/DRE

### EXEMPLO: data sobre data

**Exemplo** de cálculo “data sobre data” a ser utilizada para a apuração de tempo de serviço extramunicipal por serviço prestado em atividade vinculada ao RGPS e por tempo de serviço prestado ao **MOBRAL**, no Município de São Paulo e como Contratado sob a verba 3130.

Início na PMSP: **20/04/1982**

Períodos certificados na CTS/CTC:

**A = 06/02/1976 a 11/04/1978**

**B = 12/04/1978 a 05/02/1980**

1. Para determinar o tempo de serviço de cada período, calcule a diferença entre a **data fim** e a **data início**, em dias, meses e anos e acrescente ao resultado obtido **um dia**.

Período A:

	DD	MM	AA
Data fim	11	04	1978
Data início	06	02	1976
	<b>05</b>	<b>02</b>	<b>02</b>
Acréscimo de um dia	01		
Tempo “A”	<b>06</b>	<b>02</b>	<b>02</b>

Período B:

	DD	MM	AA
Data fim	05	02	1980
Data início	12	04	1978
	<b>23</b>	<b>09</b>	<b>01</b>
Acréscimo de um dia	01		
Tempo “B”	<b>24</b>	<b>09</b>	<b>01</b>

2. Para determinar o tempo de serviço líquido a ser averbado, some o tempo de serviço do período **A** e do período **B** e converta cada 30 dias ou múltiplo de 30 dias em 1(um) mês a cada 12 meses ou múltiplo de 12 meses em 1 (um)ano.

	DD	MM	AA
Período A	06	02	02
Período B	24	09	01
Tempo A + B	30	11	03
Tempo a averbar	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>04</b>

### EXEMPLO: dia a dia

**Exemplo** de cálculo “dia a dia” a ser utilizada para a apuração de tempo de serviço prestado na **União, nos Estados, em outros Municípios e nas Autarquias em geral, na Câmara Municipal de São Paulo, no Tribunal de Contas do Município de São Paulo e nas Autarquias Municipais (IPREM, SFMSP)** bem como o tempo de serviço municipal como **Professor Substituto**.

Início na PMSP: **26/10/1995**

Períodos certificados na **CTS/CTC**: **04/02/1993 a 31/12/1995**

Frequência constante na **CTS/CTC**

CTS/CTC							
SOMA	T.BRUTO	F.J.	F.I.	IAMSPE	L.M. S	L.M. F	TOTAL
1993	331	04		02			325
1994	365		02		05	10	348
1995	365	01			20		344
1996	366						366
<b>TOTAL</b>	<b>1427</b>	<b>05</b>	<b>02</b>	<b>02</b>	<b>25</b>	<b>10</b>	<b>1383</b>

#### Resumo:

**1993** – F.J. – 04 (24/04, 27, 28/05 e 31/08)

**1994** – F.I. – 02 (30/06 e 25/09)

L.M. S – 05 (01 a 05/07)

L.M. F – 10 (21 a 30/06)

**1995** – F.J.. – 01 (14/09)

L.M. S – 20 (17/10 a 05/11)

Período concomitante com PMSP: **26/10/1995 a 31/12/1996**

## DETERMINANDO O TEMPO BRUTO

Determinar o tempo de serviço bruto, considerando-se o ano de 365 dias ou 366 dias, se bissexto, e meses de 28, 29, 30 ou 31 dias.

### 1. 1993 = 331 dias (04/02 a 31/12/1996)

FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
25 (04 A 28/02)	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31

**1994 = 365 dias (01/01 a 31/12/1994)**

**1995 = 298 dias (01/01 a 25/10/1995)**

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT
31	28	31	30	31	30	31	31	30	25 01 A 25/10/1995)

**Tempo Bruto:  $331+365+298 = 994$  dias**

### 2. Determinar o total de decréscimos:

**1993 = 06** (F.J. – 04; F.IAMSPE – 02)

**1994 = 17** (F.I. – 02; L.M. S – 05; L.M. F – 10)

**1995 = 10** (F.J. – 01; L.M. S – 09; 17 a 25/10)

**Total de decréscimos =  $06+17+10 = 33$**

### 3. Determinar o tempo de serviço líquido a ser averbado: subtrair do tempo bruto o total de decréscimos **$994 - 33 = 961$ dias**

4. Na averbação de tempo de serviço prestado na União, nos Estados, em outros Municípios e nas Autarquias em geral, converter o tempo obtido em dias para anos, meses e dias, utilizando a **TABELA DE CONVERSÃO DE ANOS, MESES E DIAS (ANEXO XV)**, como segue:

ANOS	MESES											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
0		31	59	90	120	151	181	212	243	273	304	334
1	365	396	424	455	485	516	546	577	608	638	669	699
2	730	761	789	820	850	881	911	<b>942</b>	973	1003	1034	1064
3	1095	1126	1154	1185	1215	1246	1276	1307	1338	1368	1399	1429
4	1460	1491	1519	1550	1580	1611	1641	1672	1703	1733	1764	1794
5	1825	1856	1884	1915	1945	1976	2006	2037	2068	2098	2129	2159

- a) Procure na tabela a quantidade de dias obtidos – **(961)**, se não tiver, vá ao imediatamente inferior, que no exemplo utilizado é **942**;
- b) Na coluna ANOS (1ª à esquerda), obtém-se a quantidade de anos a averbar 2 (dois) anos e na 1ª linha a quantidade de meses 7 (sete) meses. A quantidade é a diferença entre a quantidade de dias total calculada no item 3 e a utilizada na **Tabela de Conversão: 961-942 = 19 dias**.

**Assim, o tempo a ser averbado é de 2 anos, 7 meses e 19 dias.**

**Atenção:** Na averbação de tempo de serviço prestado na **CMSP**, no **TCM**, nas **Autarquias Municipais de SP (IPREM, SFMSP)** e o tempo prestado como Professor Substituto, converta o total de dias obtidos no item 3 em anos, meses e dias, utilizando a **Tabela 2 – CONVERSÃO DE TEMPO EM DIAS X TEMPO EM AA, MM, DD** (relatório PRODAM SJ-070801-B)