



PREFEITURA DE  
SÃO PAULO

**DESAVERBAÇÃO DE TEMPO MUNICIPAL E EXTRAMUNICIPAL  
SECRETARIA/SUBPREFEITURA/DRE**

## 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./CIN nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, DECLARO que nesta data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ recebia 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 ELETRÔNICA DA URH/SUB/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 \_\_\_\_\_, 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-partes, (copiar conforme o despacho da averbação) nos termos (idem) do artigo 31 da Lei 10.430/88, e consequentemente, a devolução da certidão original ao interessado.

**ASSINATURA ELETRÔNICA DO SUBPREFEITO/SECRETÁRIO/CHEFE DE  
GABINETE**

**MODELO DE INSTRUÇÃO  
DESAVERBAÇÃO PARCIAL (NÃO PODE SER RETIRADA A CTC)  
(para servidor em exercício)**

**CABEÇALHO – PADRÃO SEI**

**INTERESSADO:** \_\_\_\_\_, RF: \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. 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(ão) alguns períodos averbados nesta PMSP, a original da certidão de tempo de contribuição expedida pelo INSS, não poderá ser devolvida ao servidor.

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

**MODELO DE DESPACHO**  
**DESAVERBAÇÃO PARCIAL - (NÃO PODE SER RETIRADA A CTC)**  
**(para servidor em exercício)**

**CABEÇALHO – PADRÃO SEI**

**INTERESSADO:** \_\_\_\_\_, RF: \_\_\_\_\_ 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**



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

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

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/CIN 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