

SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE ENSINO - METROPOLITANA C

REQUERIMENTO DE CONTAGEM DE TEMPO

DADOS PESSOAIS					
1 – NOME:					2 - MASP:
Informar o endereço para envio da certidão, é necessário ter alguém para receber a mesma					
3 – ENDEREÇO PARA POSTAGEM (Rua, Av., Praça e etc.):					
4 – NÚMERO: 5 – COMPLEMENTO:	6 – BAIRRO:				
7 - CIDADE:	0. 11.	a CED	<u> </u>	10 – TELEF	CONFG
/-CIDADE:	8 – U.F:	9 – CEP:		()	ONES:
				()	
REQUERIMENTO NA FORMA DA LEI					
11 – ASSINALAR COM UM "X":					
CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO/CONTRIBUIÇÃO PARA FINS DE AVERBAÇÃO NOS MOLDES DA CONTAGEM RECÍPROCA:					
□ RGPS (Regime Geral de Previdência Social) - INSS					
□ RPPS (Regime Próprio de Previdência Social) - Prefeitura Municipal, Tribunal de Justiça, Governo do Estado e etc.					
□ OUTROS – ÓRGÃOS OU ENTIDADES ESTADUAIS DE MG - IEF, FUNED, IPSEMG, RURALMINAS e etc.					
□ 2ª VIA DE CERTIDÃO					
MOTIVO:					
□ ANEXO II (Relação das remunerações de contribuição, conforme Portaria Ministerial 154 de 15/05/2008)					
□ OUTROS:					
DOCUMENTAÇÕES					
12 - É obrigatório apresentar as seguintes cópias legíveis:					
 IDENTIDADE SE MULHER, CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO, SE HOUVER ALTERAÇÃO DO NOME CPF PIS/PASEP Comprovante de Endereço atualizado e contagens originais das Escolas com o visto da Inspeção para contagens de períodos designados. Caso tenha e-mail, favor informar:					
13 – NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO:		14 – CAR	IMBO PRO	TOCOLO	
ASSINATURA DO REQUERENTE		-			