|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO** | **REQUERIMENTO** **DIVERSOS** |
|  |
| DADOS PESSOAIS |
| **01 – NOME CIVIL:** | **02 - MASP:** |
| **01 – NOME SOCIAL:** |
| **03 - ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua, Av, Praça):** |
| **04 – NÚMERO:** | **05 – COMPLEMENTO:** | **06 – BAIRRO:** |
| **07 - CIDADE:** | **08 – UF:** | **09 - CEP:** | **10 - TELEFONE:** |
| SITUAÇÃO FUNCIONAL |
| **11 - ÓRGÃO DE LOTAÇÃO / UNIDADE DE EXERCÍCIO:** |
| **12 – CARREIRA:** | **13 - CÓDIGO / NÍVEL / GRAU:** |
| **14 - CARGO EFETIVO:** **[ ]  EM EXERCÍCIO [ ]  APOSENTADO** | **15 - CARGO EM COMISSÃO:**  **[ ]  EM EXERCÍCIO [ ]  APOSTILADO** | **16 - FUNÇÃO PÚBLICA:**  **[ ]  ESTÁVEL [ ]  NÃO ESTÁVEL** |
| REQUERIMENTO NA FORMA DA LEI |
| **17 - ASSINALAR COM UM "X":** |
| **[ ]  Averbação de Tempo de Serviço.** |
| **[ ]  Revisão de Proventos.** |
| **[ ]  Certidão de Tempo para Averbar: INSS**  |
| **[ ]  Certidão para Fins de Direito.** |
| **[ ]  Declaração de Rendimentos: 2ª via – ano(s):**  |
| **[ ]  Sustação do Processo de Aposentadoria.** |
| **[ ]  Original do Título de Aposentadoria.** |
| **[ ]  Promoção.** |
| **[ ]  Progressão.** |
| **[ ]  Outros: especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **18 - NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO:** **\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_** **DATA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **ASSINATURA DO(A) REQUERENTE** **(Se necessário, usar o verso do formulário)** | **19 - CARIMBO:** |

**CÓDIGO - 18.03.65 - SEPLAG/SPGF/DRH**