|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**  **CERTIDÃO DE CONTAGEM DE TEMPO Nº** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |
| **PUCT n**º . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) Nome | | | | | | | | | Data/Nasc. | | | | | Sexo | | | Registro Sistema (RS) | | | | | Registro Geral (RG) | | | CPF | | | | | Início no Serviço Público Estadual | |
| Cargo/Função Atividade | | | | | | | | | Padrão/Faixa/Nível | | | | | Esc./Vcto | | Tab./Vcto | | | SQC/SQF | | | Categoria | | | PIS/PASEP | | | | | Conta Bancária | |
| Órgão de Classificação | | | | | | | | | Município | | | | | | | | | | Unidade Administrativa | | | | | Unidade Despesa | | | | | Acumula Cargo/Função Atividade | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) Adicional por tempo de serviço (Vigência/Retificação) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (4) Cargo/Função-Atividade/Acumulação (Denominação) | | | |
| 1º | |  | | | 3º |  | | | | | 5º |  | | | | | | | 7º |  | | | | | | | |  | | | |
| 2º | |  | | | 4º |  | | | | | 6º |  | | | | | | | 8º |  | | | | | | | | (5) Sexta-Parte (Vig./Retificação) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (6) | (7) | | **AFASTAMENTOS** | | | | | | | | | | | | (9) | | (10) | **Tempo Líquido Acumulado** | | | | | | | | | | (11) |  |  |  |
| Anos | Tempo | | **FALTAS** | | | | **LICENÇAS** | | |  | | |  | | Inclusão ou | | ATS | 6ª Parte | | | APOS |  |  | | |  | | OCORRÊNCIAS/OBSERVAÇÕES | | | |
|  | Bruto | | IAMSPE | JUST | | INJUST | SAÚDE | FAM |  | Acréscimo | |
|  | - | |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |  | | - | - | | | - |  |  | | |  | |  | | | |
|  | - | |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |  | | - | - | | | - |  |  | | |  | |  | | | |
|  | - | |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |  | | - | - | | | - |  |  | | |  | |  | | | |
|  | - | |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |  | | - | - | | | - |  |  | | |  | |  | | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | | | |
|  | - | |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |  | | - | - | | | - |  |  | | |  | |  | | | |
| (12) Total a transp. | - | |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |  | | - | - | | | - |  |  | | |  | | (13) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Responsável | | | Dirigente |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (14) Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (15) Registro Geral (RG): | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (6) | | (7) | **AFASTAMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | (9) | | | (10) | **Tempo Líquido Acumulado** | | | | | | OCORRÊNCIAS/OBSERVAÇÕES | |
| Anos | | Tempo | **FALTAS** | | | | **LICENÇAS** | | | | | | | FA | | |  | | | Inclusão | | | ATS | 6ª Parte | APOS |  |  |  | |
|  | | Bruto | IAMSPE | JUST | INJUST | | SAÚDE | | FAM | |  | | | Acréscimo | | |
| (16) Transp. | | - |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | - | - | - |  |  |  | |  | |
|  | | - |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | - | - | - |  |  |  | |  | |
|  | | - |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | - | - | - |  |  |  | |  | |
| (17) Total a transp. | | - |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | - | - | - |  |  |  | | (18) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Responsável | Dirigente |
| **CAMPO 1 - CERTIDÃO DE TEMPO Nº**  CERTIFICO com fundamento nos dados constantes deste documento que o(a) interessado(a) RG nº no período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à \_\_/\_\_/\_\_\_\_, conta com o TEMPO LÍQUIDO para fins de: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Adicional por tempo de serviço: | | | | | | - | | \_\_\_ dias, ou seja, \_ anos \_ meses e \_ dias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexta Parte: | | | | | | - | | \_\_\_ dias, ou seja, \_ anos \_ meses e \_ dias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aposentadoria: | | | | | | - | | \_\_\_ dias, ou seja, \_ anos \_ meses e \_ dias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aposentadoria Especial (Súmula 33) - \_\_\_ dias, ou seja, \_ anos \_ meses e \_ dias (tempo de serviço público prestado exclusivamente em condições especiais) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAVREI A CERTIDÃO QUE NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO | | | | | | | | |
| São Paulo, em \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ | | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  | | São Paulo, em \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Responsável | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Dirigente | | | | | | | |
| **CAMPO 2 - CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO Nº** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CERTIFICO À VISTA da CERTIDÃO DE TEMPO Nº e demais elementos constantes do processo em nome de RG nº , que no período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ à \_\_/\_\_/\_\_\_\_, conta de efetivo exercício o TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO de \_\_ dias ou \_\_ anos \_\_ meses e \_\_ dias, para fins de APOSENTADORIA.  Sendo que conta com \_\_\_\_ dias ou \_\_\_anos \_\_\_ meses e \_\_\_dias de tempo de serviço público prestado exclusivamente em condições especiais para fins de APOSENTADORIA ESPECIAL, nos termos do artigo 40, §4º, III, da Constituição Federal e da Súmula Vinculante n. 33. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | LAVREI A CERTIDÃO QUE NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS | | | | | | | | | | | | | | | | |  | VISTO DO DIRIGENTE DO ÓRGÃO | | | | | | | | | | |  | |
| São Paulo, em \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ | | | | | | | | | |  | |  |  | |  |  | | São Paulo, em \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Responsável | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Dirigente | | | | | | | |