

AO:
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS E GESTÃO DE PESSOAS
MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU – ESTADO DO PARANÁ

REQUERIMENTO

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

RG:

CPF:

Matrícula:

☐ Servidor em exercício

☐ Servidor exonerado

Cargo:

Lotação:

Endereço:

Requer:

- ☐ Declaração de Tempo de Serviço
- ☐ Declaração simples de servidor
- ☐ Certidão de Tempo de Serviço do período do FAPMSTI

Motivo:

- ☐ PPP – **Perfil Profissiográfico Previdenciário**
- ☐ Declaração para o INSS
- ☐ Declaração de Renda
- ☐ Declaração de Horário de trabalho, se possuir outro vínculo empregatício
- ☐ Declaração de não ter sofrido penalidades por prática de atos desabonadores no exercício da função pública
- ☐

Outrossim, esclareço que sou ciente que as informações acima mencionadas serão prestadas no prazo de 15 (quinze) dias corridos conforme determina o Artigo 125 da Lei Orgânica do Município.

Santa Terezinha de Itaipu – PR, de de .

(Assinatura Digital ou Física)
