



PREFEITURA DE SÃO PAULO – PMSP
SECRETARIA/SUBPREFEITURA _____

ASSUNTO

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO FUNCIONAL

I – FINALIDADE (assinale somente uma alternativa)

- ☐ PRÓPRIO CONHECIMENTO
- ☐ RETIRADA DO FGTS
- ☐ CONCURSO PÚBLICO
- ☐ COMPROVAÇÃO DE TEMPO AVERBADO NA PMSP E O TEMPO NÃO UTILIZADO PARA FINS DE APRESENTAÇÃO EM OUTRO ÓRGÃO
- ☐ FINS CURRICULARES
- ☐ ANISTIA
- ☐ REQUERER BENEFÍCIOS OU ESCLARECIMENTOS DE SITUAÇÃO FUNCIONAL
- ☐ OUTRA – ESPECIFICAR: _____

II – ÓRGÃO DE APRESENTAÇÃO DA CERTIDÃO

NOME:

REGISTRO GERAL (RG):

CPF:

REGISTRO FUNCIONAL:

CARGO/FUNÇÃO:

☐ ATIVO ☐ INATIVO ☐ DESLIGADO ☐ OUTRO (ESPECIFICAR): _____

ENDEREÇO:

Nº:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TELEFONE 1:

()

TELEFONE 2

():

E-MAIL:

Vem mui respeitosamente requerer o **DEFERIMENTO** do pedido supra.

**NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO**

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente