

REQUERIMENTO PARA A EMISSÃO DE PPP – PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO

⇒ O preenchimento de todos os campos é necessário para emissão do PPP.

- Nome do servidor: _____
- Matrícula: _____ Telefone: () _____ / () _____
- NIT nº: _____ CTPS nº: _____ Série nº: _____ UF: _____
- Data de nascimento: ____ / ____ / _____ Sexo: () Masculino / () Feminino
- Data de admissão (CLT): ____ / ____ / _____ Data de demissão: ____ / ____ / _____
- Cargo: _____
- Data de posse (Estatutário): ____ / ____ / _____ Data de exoneração: ____ / ____ / _____
- Cargo: _____
- Exerceu atividades de Gerência / Coordenação? () Sim () Não.
- Houve registro de CAT? () Sim () Não.

OBS.: As informações prestadas abaixo serão conferidas com os documentos constantes na pasta funcional do servidor e demais sistemas de dados desta Prefeitura Municipal de Divinópolis.

INFORMAÇÕES SOBRE O PERÍODO CLT / CONTRATO TRABALHADO

1. Trabalhou no período de ____ / ____ / _____ a ____ / ____ / _____, na Secretaria _____, no Setor de _____.

Exerceu atividades inerentes ao cargo? () Sim () Não.

Caso **não** tenha exercido atividades inerentes ao cargo, descrever detalhadamente as atividades desenvolvidas:

2. Trabalhou no período de ____ / ____ / _____ a ____ / ____ / _____, na Secretaria _____, no Setor de _____.

Exerceu atividades inerentes ao cargo? () Sim () Não.

Caso **não** tenha exercido atividades inerentes ao cargo, descrever detalhadamente as atividades desenvolvidas:

3. Trabalhou no período de ____ / ____ / _____ a ____ / ____ / _____, na Secretaria _____, no Setor de _____.

Exerceu atividades inerentes ao cargo? () Sim () Não.

Caso **não** tenha exercido atividades inerentes ao cargo, descrever detalhadamente as atividades desenvolvidas:

INFORMAÇÕES SOBRE O PERÍODO ESTATUTÁRIO TRABALHADO

1. Trabalhou no período de ____ / ____ / _____ a ____ / ____ / _____, na Secretaria _____, no Setor de _____.

Exerceu atividades inerentes ao cargo? () Sim () Não.

Caso **não** tenha exercido atividades inerentes ao cargo, descrever detalhadamente as atividades desenvolvidas:

2. Trabalhou no período de ____ / ____ / _____ a ____ / ____ / _____, na Secretaria _____, no Setor de _____.

Exerceu atividades inerentes ao cargo? () Sim () Não.

Caso **não** tenha exercido atividades inerentes ao cargo, descrever detalhadamente as atividades desenvolvidas:

3. Trabalhou no período de ____ / ____ / _____ a ____ / ____ / _____, na Secretaria _____, no Setor de _____.

Exerceu atividades inerentes ao cargo? () Sim () Não.

Caso **não** tenha exercido atividades inerentes ao cargo, descrever detalhadamente as atividades desenvolvidas:

4. Trabalhou no período de ____ / ____ / _____ a ____ / ____ / _____, na Secretaria _____, no Setor de _____.

Exerceu atividades inerentes ao cargo? () Sim () Não.

Caso **não** tenha exercido atividades inerentes ao cargo, descrever detalhadamente as atividades desenvolvidas:

Aposentadoria Especial: Estou ciente de que o cálculo dos proventos de aposentadoria especial é realizado considerando a média aritmética simples de 80% (oitenta por cento) das maiores remunerações utilizadas como base para as contribuições, desde a competência de julho de 1994.

Divinópolis, ____ de _____ de _____.

Assinatura por extenso do servidor requerente

ATENÇÃO: anexar cópia do cartão do PIS/PASEP e cópias da CTPS das seguintes páginas: frente e verso das folhas de identificação, registros de trabalhos, contratos de trabalhos e alterações salariais (somente da Prefeitura).