

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAR DECLARAÇÃO DE:  
CONTAGEM DE TEMPO INSS DA SEED, FUNÇÃO DESEMPENHADA NA SEED, NÃO  
TER SOFRIDO PENALIDADES NA SEED.**

(Somente para servidores que prestaram serviço na SEED)

Nome: \_\_\_\_\_  
Telefones: Fixo \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
PIS/PASEP: \_\_\_\_\_  
Endereço completo: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ NRE: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_

Solicito declaração com a seguinte finalidade:

1. ( ) Contagem de tempo de serviço para o INSS, **de servidor contratado por meio da CLT (Administrativo/CLAD e professor-TF57/TF58).**
2. ( ) Contagem de tempo para o INSS, **de servidor contratado por meio do CRES/PSS.**
3. ( ) Comprovar função desempenhada na SEED.
4. ( ) Não ter sofrido penalidade em processo administrativo na SEED.
5. ( ) Declaração solicitada por outros órgãos da esfera Federal e Municipal.

**IMPORTANTE:**

1. A Declaração será entregue após o 10º e até o 20º dia útil.
2. A Declaração de Contagem de tempo de serviço, tanto para o CLT (Administrativo/CLAD e professor-TF57/TF58), como para o servidor contratado por meio do CRES/PSS, **está de acordo com os moldes indicados por meio da Portaria do Ministério da Previdência Social, nº 154/08 de 15/05/2008.**
3. A Declaração somente será entregue a terceiros acompanhada de Procuração.
4. Para ajudar nas pesquisas do tempo de serviço do servidor contratado pela CLT, favor anexar cópia das seguintes páginas da CTPS: foto e o verso onde consta os dados pessoais/Identificação e a(s) página(s) do(s) contrato(s) firmado(s) com a SEED.
5. Para os servidores contratados por meio do CRES/PSS **não** se faz necessário anexar a CTPS.
6. Somente será emitida a Declaração com apresentação da Carta de Cumprimento de exigência ou com apresentação do Cadastro do CNIS (Cadastro Nacional de Informação Social). Estes dois documentos são concedidos pela Previdência Social.
7. Formulário incompleto ou preenchido erroneamente será devolvido.
8. Encaminhar o Requerimento por meio de Malote Convencional.
9. Não protocolar.

Qualquer dúvida favor entrar em contato com a SEED/GRHS/CMF, por meio dos seguintes telefones: (41) 3340-1566 e 3340-5730.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_