



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
REQUERIMENTO PADRONIZADO

ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO

--	--	--

1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR		
NOME	RF	Vínculo
CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL <input type="checkbox"/> EFETIVO <input type="checkbox"/> ADMITIDO <input type="checkbox"/> COMISSIONADO	
		PADRÃO

2 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE		
SECRETARIA <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO</b>	SIGLA <b>SME</b>	
DEPARTAMENTO <b>COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS</b>	SIGLA <b>COGEP</b>	
DIVISÃO <b>DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE SÃO MIGUEL</b>	SIGLA <b>DRE-MP</b>	
SEÇÃO	SIGLA	
OUTRAS		
CÓDIGO DE ENDEREÇAMENTO DA UNIDADE (E.H.)	TELEFONE	

3 - REQUERIMENTO		
SR(a) SECRETÁRIO(a)		
VENHO REQUERER À CONCESSÃO DE ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO CORRESPONDENTE AO QUINQUÊNIO DE EFETIVO EXERCÍCIO.		
/	/	
DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR	

4 - CIÊNCIA DA CHEFIA DO SERVIDOR		
CIENTE:		
/	/	
DATA	ASSINATURA/CARIMBO DA CHEFIA DO SERVIDOR	

Observação: quando for adicional de 4º quinquênio, a concessão da sexta parte é automática.

5 - INSTRUÇÕES DA UNIDADE DE PESSOAL /RECURSOS HUMANOS		
5.1 O SERVIDOR SOLICITA O _____ QUINQUÊNIO DE EFETIVO EXERCÍCIO:		
5.1.1 <input type="checkbox"/>	COMPLETOU O REFERIDO QUINQUENIO EM _____ / _____ / _____	
5.1.2 <input type="checkbox"/>	NÃO DETÉM O TEMPO NECESSÁRIO PARA A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO	
5.2 DOS ADICIONAIS POR TEMPO DE SERVIÇO JÁ CONCEDIDOS:		
5.2.1 <input type="checkbox"/>	RETIFICAR O ADICIONAL, REFERENTE AO(s) _____ QUINQUÊNIO(s), PARA FAZER CONSTAR A(s) DATA(s) DE CONCESSÃO À PARTIR DE _____ RESPECTIVAMENTE	
5.2.2 <input type="checkbox"/>	TORNAR INSUBSTANTE A CONCESSÃO DO ADICIONAL REFERENTE AO(s) _____ QUINQUÊNIO(s), PELO MOTIVO: _____	
/	/	
DATA	CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

6 - MANIFESTAÇÃO DA UNIDADE DE PESSOAL/RECURSOS HUMANOS		
6.1 <input type="checkbox"/>	AO SERVIDOR SERÁ CONCEDIDO O _____ QUINQUÊNIO, À PARTIR DE _____ / _____ / _____	
6.2 <input type="checkbox"/>	DEVERÁ SER RETIFICADO O ADICIONAL ,REFERENTE AO(s) _____ QUINQUÊNIO(s) CONFORME ÍTEM 5.2.1	
6.3 <input type="checkbox"/>	DEVERÁ SER TORNADO INSUBSTANTE O ADICIONAL REFERENTE AO(s) _____ QUINQUÊNIO(s), CONFORME O ÍTEM 5.2.2	
PUBLICADO EM _____ / _____ / _____		
DATA _____ / _____ / _____		CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL