



**PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE SÃO MIGUEL**

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO MUNICIPAL

DECLARAÇÃO

Eu, _____, em exercício na _____, Diretoria Regional de Educação de _____, no cargo de _____, Vínculo _____, Registro Funcional _____, requeiro para todos os fins, a(s) averbação(ões) de Tempo de Serviço Municipal do(s) cargo(s) já vacanciado(s), abaixo relacionados, desprezando-se as concomitâncias:

1. Cargo _____, Vínculo _____
2. Cargo _____, Vínculo _____
3. Cargo _____, Vínculo _____
4. Cargo _____, Vínculo _____

Declaro não possuir processo de Averbação Extra-Municipal em andamento no vínculo acima solicitado.

Outrossim, declaro estar ciente de que a(s) averbação(ões) ora solicitada(s) passará(ão) a ter caráter irreversível, bem como de que o Tempo de Serviço Público Municipal é uno e indivisível.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Registro Funcional

Registro Geral (R.G.)