



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO REGIÃO DE ITAPEERICA DA SERRA

E.E. “\*\*\*\*\*”

U.A. \*\*\*\* CIE \*\*\*\*

ENDEREÇO

Fone: Fax: email

Itapeerica da Serra, de de.

### DECLARAÇÃO

A Direção da E. E. \*\*\*, declaro para os devidos fins que \*\*\*\*, R. G\*\*\*\*, CPF \*\*\*\*, Categoria \*\*\* desta Unidade Escolar, com início no Serviço Público Estadual em \*/\*/\*. Declara ainda que a referida docente teve vínculo como categoria \* \*, de (primeira vigência de admissão ou contrato) a (ultima vigência de admissão e contrato).

A docente solicita junto ao INSS certidão de tempo de Serviço para anexar a sua função referente ao período de \*/\*/\* a \*/\*/\*, que pertence ao Regime Geral de Previdência Social, para anexar ao seu cargo atual como efetivo iniciado em \*/\*/\*, regido pelo RPPS do Governo do Estado de SP, atualmente SPPREV.

Atenciosamente,

---

\*\*\*\*\*

R. G. \*\*\*\*\*

F/ Diretor de Escola