



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

E.E. "*****"

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

ENDEREÇO

Fone: Fax: email

Itapecerica da Serra, de de.

DECLARAÇÃO

A Direção da E. E. ***, declara que(nome), RG, encontra-se atualmente vinculada ao Regime Próprio de Previdência Social do Governo do Estado de São Paulo, atual SPPREV, exercendo o cargo de

A(O) funcionário solicita junto ao INSS certidão de Tempo de Serviço dos períodos constantes sob RGPS, INSS), em exercício de cargo celetista/privado, para anexar a sua função atual na Secretária da Educação do estado de São Paulo com início em */*/*, regido pelo RPPS do Governo do Estado de São Paulo, atualmente SPPREV.

Atenciosamente,

R. G. *****

F/ Diretor de Escola