




MA SP	Nº ADMISSÃO	Cargo:
Nome:		Exercício:
Órgão Emissor:		

PERÍODOS DA CERTIDÃO									
<div></div> <div>Data Início</div>		<div></div> <div>Data Término</div>		<div></div> <div>Dias Período Líquido</div>		<div></div> <div><div>A – ADM F – FORA DOC M – MAG. DOC</div><div>Nat. da Função</div></div>			
<div>HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()</div> <div>INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()</div> <div>HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()</div> <div>TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____</div> <div>CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()</div> <div>DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____</div>									
BENEFICIOS CONCEDIDOS: FP <div></div>		BIÊNIO <div></div>		ADIC.10% <div></div>		QQ <div></div>		APESENTADORIA <div></div>	

 <p>Data Início</p>	 <p>Data Término</p>	 <p>Dias Período Líquido</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">A – ADM</td> </tr> <tr> <td></td> <td>F – FORA DOC</td> </tr> <tr> <td></td> <td>M – MAG. DOC</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Nat. da Função</td> </tr> </table>		A – ADM		F – FORA DOC		M – MAG. DOC		Nat. da Função
	A – ADM										
	F – FORA DOC										
	M – MAG. DOC										
	Nat. da Função										
<p> HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO () INCIDE ABONO: SIM () NÃO () HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO () TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____ CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO () DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____ </p>											
<p> BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> BIÊNIO <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> ADIC.10% <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> QQ <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> APOSENTADORIA <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> </p>											

<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">Data Início</p>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">Data Término</p>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">Dias Período Líquido</p>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;"> A – ADM F – FORA DOC M – MAG. DOC Nat. da Função </p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()
 INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()
 HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()
 TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____
 CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()
 DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	BIÊNIO	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	ADIC.10%	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	QQ	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	APESENTADORIA	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PERÍODOS DA CERTIDÃO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Início

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Término

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dias Período Líquido

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A – ADM
F – FORA DOC
M – MAG. DOC
Nat. da Função

HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()

INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()

HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()

TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____

CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()

DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP

--	--	--	--	--

 BIÊNIO

--	--	--	--	--

 ADIC.10%

--	--	--	--	--

 QQ

--	--	--	--	--

 APESENTADORIA

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Início

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Término

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dias Período Líquido

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A – ADM
F – FORA DOC
M – MAG. DOC
Nat. da Função

HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()

INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()

HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()

TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____

CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()

DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP

--	--	--	--	--

 BIÊNIO

--	--	--	--	--

 ADIC.10%

--	--	--	--	--

 QQ

--	--	--	--	--

 APESENTADORIA

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Início

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Término

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dias Período Líquido

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A – ADM
F – FORA DOC
M – MAG. DOC
Nat. da Função

HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()

INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()

HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()

TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____

CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()

DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP

--	--	--	--	--

 BIÊNIO

--	--	--	--	--

 ADIC.10%

--	--	--	--	--

 QQ

--	--	--	--	--

 APESENTADORIA

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Início

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Término

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dias Período Líquido

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A – ADM
F – FORA DOC
M – MAG. DOC
Nat. da Função

HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()

INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()

HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()

TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____

CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()

DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS:	FP	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	BIÊNIO	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ADIC.10%	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	QQ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	APESENTADORIA	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
------------------------	----	---------------------------------------------------------	--------	---------------------------------------------------------	----------	---------------------------------------------------------	----	---------------------------------------------------------	---------------	---------------------------------------------------------

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Data Início	Data Término	Dias Período Líquido								

HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()
INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()
HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()
TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____
CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()
DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS:	FP	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	BIÊNIO	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ADIC.10%	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	QQ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	APESENTADORIA	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
------------------------	----	---------------------------------------------------------	--------	---------------------------------------------------------	----------	---------------------------------------------------------	----	---------------------------------------------------------	---------------	---------------------------------------------------------

PERÍODOS DA CERTIDÃO

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Data Início	Data Término	Dias Período Líquido								

HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()
INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()
HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()
TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____
CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()
DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS:	FP	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	BIÊNIO	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ADIC.10%	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	QQ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	APESENTADORIA	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
------------------------	----	---------------------------------------------------------	--------	---------------------------------------------------------	----------	---------------------------------------------------------	----	---------------------------------------------------------	---------------	---------------------------------------------------------

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Data Início	Data Término	Dias Período Líquido								

HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()
INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()
HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()
TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____
CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()
DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS:	FP	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	BIÊNIO	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ADIC.10%	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	QQ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	APESENTADORIA	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
------------------------	----	---------------------------------------------------------	--------	---------------------------------------------------------	----------	---------------------------------------------------------	----	---------------------------------------------------------	---------------	---------------------------------------------------------

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Data Início	Data Término	Dias Período Líquido								

HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()
INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()
HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()
TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____
CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()
DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS:	FP	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	BIÊNIO	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ADIC.10%	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	QQ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	APESANTADORIA	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
------------------------	----	---------------------------------------------------------	--------	---------------------------------------------------------	----------	---------------------------------------------------------	----	---------------------------------------------------------	---------------	---------------------------------------------------------

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div><div>A – ADM</div><div>F – FORA DOC</div><div>M – MAG. DOC</div></div><div>Nat. da Função</div></div>						
Data Início										
Data Término										
Dias Período Líquido										
HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()										
INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()										
HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()										
TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____										
CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()										
DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____										
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS:	FP	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	BIÊNIO	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ADIC.10%	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	QQ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	APESANTADORIA	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div><div>A – ADM</div><div>F – FORA DOC</div><div>M – MAG. DOC</div></div><div>Nat. da Função</div></div>						
Data Início										
Data Término										
Dias Período Líquido										
HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()										
INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()										
HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()										
TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____										
CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()										
DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____										
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS:	FP	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	BIÊNIO	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ADIC.10%	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	QQ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	APESANTADORIA	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

PERÍODOS DA CERTIDÃO										
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div><div>A – ADM</div><div>F – FORA DOC</div><div>M – MAG. DOC</div></div><div>Nat. da Função</div></div>						
Data Início										
Data Término										
Dias Período Líquido										
HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()										
INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()										
HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()										
TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____										
CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()										
DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____										
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS:	FP	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	BIÊNIO	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ADIC.10%	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	QQ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	APESANTADORIA	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div><div>A – ADM</div><div>F – FORA DOC</div><div>M – MAG. DOC</div></div><div>Nat. da Função</div></div>						
Data Início										
Data Término										
Dias Período Líquido										
HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()										
INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()										
HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()										
TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____										
CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()										
DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____										
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS:	FP	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	BIÊNIO	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	ADIC.10%	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	QQ	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	APESANTADORIA	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Início</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Término</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Dias Período Líquido</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>A – ADM F – FORA DOC M – MAG. DOC Nat. da Função</div>
HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO () INCIDE ABONO: SIM () NÃO () HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO () TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____ CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO () DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____			
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> BIÊNIO <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ADIC.10% <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> QQ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> APESENTADORIA <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Início</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Término</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Dias Período Líquido</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>A – ADM F – FORA DOC M – MAG. DOC Nat. da Função</div>
HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO () INCIDE ABONO: SIM () NÃO () HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO () TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____ CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO () DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____			
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> BIÊNIO <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ADIC.10% <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> QQ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> APESENTADORIA <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Início</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Término</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Dias Período Líquido</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>A – ADM F – FORA DOC M – MAG. DOC Nat. da Função</div>
HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO () INCIDE ABONO: SIM () NÃO () HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO () TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____ CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO () DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____			
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> BIÊNIO <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ADIC.10% <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> QQ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> APESENTADORIA <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			

PERÍODOS DA CERTIDÃO			
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Início</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Término</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Dias Período Líquido</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>A – ADM F – FORA DOC M – MAG. DOC Nat. da Função</div>
HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO () INCIDE ABONO: SIM () NÃO () HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO () TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____ CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO () DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____			
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> BIÊNIO <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ADIC.10% <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> QQ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> APESENTADORIA <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Início</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Término</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Dias Período Líquido</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>A – ADM F – FORA DOC M – MAG. DOC Nat. da Função</div></div>
HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO () INCIDE ABONO: SIM () NÃO () HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO () TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____ CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO () DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____			
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> BIÊNIO <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ADIC.10% <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> QQ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> APESENTADORIA <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Início</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Término</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Dias Período Líquido</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>A – ADM F – FORA DOC M – MAG. DOC Nat. da Função</div></div>
HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO () INCIDE ABONO: SIM () NÃO () HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO () TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____ CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO () DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____			
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> BIÊNIO <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ADIC.10% <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> QQ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> APESENTADORIA <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Início</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Término</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Dias Período Líquido</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>A – ADM F – FORA DOC M – MAG. DOC Nat. da Função</div></div>
HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO () INCIDE ABONO: SIM () NÃO () HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO () TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____ CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO () DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____			
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> BIÊNIO <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ADIC.10% <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> QQ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> APESENTADORIA <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			

<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Início</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Data Término</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>Dias Período Líquido</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div><div>A – ADM F – FORA DOC M – MAG. DOC Nat. da Função</div></div>
HOUE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO () INCIDE ABONO: SIM () NÃO () HOUE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO () TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____ CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO () DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____			
BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> BIÊNIO <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ADIC.10% <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> QQ <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> APESENTADORIA <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			

--

PERÍODOS DA CERTIDÃO

--	--	--	--	--	--

Data Início

--	--	--	--	--	--

Data Término

--	--	--	--	--	--

Dias Período Líquido

--

A – ADM
F – FORA DOC
M – MAG. DOC
 Nat. da Função

HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()

INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()

HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()

TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____

CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()

DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP

 BIÊNIO

 ADIC.10%

 QQ

 APOSENTADORIA

--	--	--	--	--	--

Data Início

--	--	--	--	--	--

Data Término

--	--	--	--	--	--

Dias Período Líquido

--

A – ADM
F – FORA DOC
M – MAG. DOC
 Nat. da Função

HOUVE AFASTAMENTOS: SIM () NÃO ()

INCIDE ABONO: SIM () NÃO ()

HOUVE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS: SIM () NÃO ()

TIPO DE PROVIMENTO: _____ DESCRIÇÃO DO CARGO: _____

CARGA HORÁRIA COMPLETA: SIM () NÃO ()

DIAS – BRUTO: _____ FALTAS: _____

BENEFÍCIOS CONCEDIDOS: FP

 BIÊNIO

 ADIC.10%

 QQ

 APOSENTADORIA

ASSOCIAÇÃO DE BENEFÍCIOS

ASSOCIADOS À CERTIDÃO

Benefícios

Dias Utilizados

ASSOCIADOS AO ABONO

Benefícios

Dias Utilizados

RESPONSÁVEL P/ PREENCHIMENTO _____ MASP: _____ Data: ____/____/____

RESPONSÁVEL P/ DIGITAÇÃO _____ MASP: _____ Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO DE BENEFÍCIOS

ASSOCIADOS À CERTIDÃO		ASSOCIADOS AO ABONO	
Benefícios	Dias Utilizados	Benefícios	Dias Utilizados

RESPONSÁVEL P/ PREENCHIMENTO	____	MASP:	_____	Data:	____/____/____
—					
RESPONSÁVEL P/ DIGITAÇÃO	_____	MASP:	_____	Data:	____/____/____
—					