

---

---

**REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE TEMPO ESPECIAL**

---

---

<b>Nome do(a) Servidor(a):</b>		
<b>CPF:</b>	<b>Data de Admissão:</b>	<b>Matricula SIAPE:</b>
<b>Cargo:</b>		
<b>Lotação:</b>		

Senhor Pró-Reitor de Gestão de Pessoas,

1. Requeiro o reconhecimento, comprovação e conversão do tempo serviço especial em tempo comum, referente ao período prestado sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT) de que trata o Decreto-Lei nº 5.452/1943, **em período anterior à vigência do regime jurídico, instituído pela Lei nº 8.112/1990**, com fundamento na da Orientação Normativa/SEGEP/MPOG/Nº 15/2013.

2. Requeiro o reconhecimento e comprovação tempo de serviço especial, para fins de aposentadoria especial e abono de permanência, com fundamento na Orientação Normativa/SEGEP/MPOG/Nº 16/2013, e Súmula Vinculante nº 33.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .  
(cidade)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Requerente**