
REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE TEMPO ESPECIAL

Nome do(a) Servidor(a):		
CPF:	Data de Admissão:	Matricula SIAPE:
Cargo:		
Lotação:		

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