SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO SUPERINTENDÊNCIA CENTRAL DE PAGAMENTO DE PESSOAL DIRETORIA CENTRAL DE CONTAGEM DE TEMPO E APOSENTADORIA	**REQUERIMENTO DE CONTAGEM DE TEMPO**

JUSTIFICATIVA ABERTURA DO PROCESSO FÍSICO NO BPMS:

(Faça o pedido virtual através do www.portaldoservidor.mg.gov.br)

Descreva o motivo: _____

1 – NOME:	**2 - MASP:**

O envio dos documentos será de forma eletrônica pelo sistema virtual de contagem de tempo BPMS, coloque celular com DDD e telefone fixo!

3 – ENDEREÇO PARA POSTAGEM (Rua, Av., Praça e etc.):

4 – NÚMERO:	**5 – COMPLEMENTO:**	**6 – BAIRRO:**		
7 – CIDADE:		**8 – U.F:**	**9 – CEP:**	**10 – TELEFONES:** ( ) ( )

REQUERIMENTO NA FORMA DA LEI

11 – ASSINALAR COM UM "X":

INFORMAR O LOCAL QUE A CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO/CONTRIBUIÇÃO SERÁ AVERBADA:

( ) INSS

( ) Prefeitura Municipal, Tribunal de Justiça, Governo do Estado, etc. **Informe qual:**

_____

( ) OUTROS – Administração indireta de MG – Ex.: instituição , fundação, etc. – Ex.: IEF, FUNED, IPSEMG, RURALMINAS, etc. **Informe qual:**

_____

( ) 2ª via de certidão. MOTIVO: _____

( ) Anexo II (Relação das remunerações de contribuição, conforme Portaria Ministerial 154 de 15/05/2008)

( ) Retificação.MOTIVO: _____

DOCUMENTAÇÕES OBRIGATÓRIAS

12 - É obrigatório apresentar as seguintes cópias legíveis:

- IDENTIDADE;
- SE CASADA E HOUVER ALTERAÇÃO DO NOME, CÓPIA DA CERTIDÃO DE CASAMENTO;
- CPF;
- PIS/PASEP ou NIT: Nº _____
- TÍTULO DE ELEITOR;
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;

- INFORME O EMAIL PESSOAL: _____

13 – NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO:	**14 - Anote o número do pedido BPMS**
Data: ____/____/____ _____ **ASSINATURA DO REQUERENTE**	_____