



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS

PEDIDO DE REVISÃO DE TRANSPOSIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

NOME: _____ CF: _____
CARGO/FUNÇÃO: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

SECRETARIA: _____
DEPARTAMENTO: _____
SEÇÃO: _____
SETOR: _____

3. REVISÃO DOS CRITÉRIOS DE TRANSPOSIÇÃO

Solicito a revisão do(s) critério(s) de transposição assinalados pelo(s) motivo(s) abaixo descrito(s).

- Não sou aposentado(a) pelo Regime Geral de Previdência Social - RGPS.
- Não implementei os requisitos para a aposentadoria pelo Regime Geral de Previdência Social - RGPS.
- Não estou cumprindo o período de 5 (cinco) anos que antecedem a aposentadoria voluntária nos moldes estipulados pela alínea a, inciso III, § 1º do artigo 40 da CF/88;
- Não sou empregado (a) contratado(a) por prazo determinado.
- Ainda não implementei a idade limite para a permanência no regime jurídico estatutário;
- Não estou afastado (a) usufruindo benefícios junto ao Regime Geral de Previdência Social - RGPS;
- Não estou licenciado(a) sem remuneração.
- Outro. _____

Solicito revisão do tempo:

- de serviço da transposição. de Adicional por Tempo de Serviço.
- de Sexta-parte. de Licença-prêmio
- de tempo de estágio probatório.

Motivos:

Data: ___/___/___.

Assinatura do Servidor

PROTOCOLO

NOME: _____ CF: _____

Compareceu nesta unidade apresentando requerimento de REVISÃO DA TRANSPOSIÇÃO.

Data: ___/___/___.

Assinatura do Servidor

4. INFORMAÇÃO DO DRH

4.1 APÓS ANÁLISE DO PEDIDO DE REVISÃO DO SERVIDOR NÃO HÁ ALTERAÇÕES DOS CRITÉRIOS PUBLICADOS EM ___/___/___.

4.2 APÓS ANÁLISE DO PEDIDO DE REVISÃO DO SERVIDOR A PUBLICAÇÃO DOS CRITÉRIOS, DEVERÁ SER RETIFICADA PARA:

Data: ___/___/___.

Assinatura

5. FORMALIZAÇÃO DO ATO

DEFIRO. INDEFIRO.

O PEDIDO DE REVISÃO DO SERVIDOR NOS TERMOS DAS INFORMAÇÕES CONSTANTES NO ITEM 4.

Data: ___/___/___.

Assinatura do DRH

5.1. PUBLICAÇÃO

Data da publicação da revisão da transposição: ___/___/___.

