



REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Excelentíssimo:

- Sr. Prefeito  
 Sr. Secretário(a) X

NOME: MARIA BEATRIZ DA CONCEIÇÃO SILVA CPF: 418.690.604-15

CARGO/FUNÇÃO: PROFESSORA II ( ENSINO FUNDAMENTAL II) MATRÍCULA Nº: 1175

SECRETARIA: EDUCAÇÃO E SETOR DE RECURSOS HUMANOS LOCAL DE TRABALHO: ESCOLA OSMUNDO BEZERRA- GROSSOS/PE

Venho respeitosamente perante V. Exª requerer:

Marque com X uma das opções abaixo:

<input type="checkbox"/> APOSENTADORIA	<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ SERVIÇO MILITAR
<input type="checkbox"/> AVERBAR TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÊMIO
<input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	<input type="checkbox"/> LICENÇA SEM VENCIMENTOS
<input checked="" type="checkbox"/> DECLARAÇÃO	<input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA
<input type="checkbox"/> EXONERAÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR	<input type="checkbox"/> PENSÃO POR MORTE
<input type="checkbox"/> FECHAMENTO DE VÍNCULO (CNIS)	<input type="checkbox"/> PERMUTA OU CEDÊNCIA
<input type="checkbox"/> GOZO DE FÉRIAS	<input type="checkbox"/> REMOÇÃO A PEDIDO DO SERVIDOR
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE	<input type="checkbox"/> READAPTAÇÃO DE FUNÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA MÉDICA	<input type="checkbox"/> TITULAÇÃO DE ESCOLARIDADE
<input type="checkbox"/> LICENÇA P/ ATIVIDADE POLÍTICA	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venho através desse requerimento solicitar os documentos da servidora MARIA BEATRIZ DA CONCEIÇÃO SILVA, professora do ensino Fundamental II, da Escola Osmundo Bezerra- Grossos/PE, conforme a seguir:

- 1- Declaração de tempo de contribuição ao IPSEP - DTC (anexo IV da in nº 128/2022) e a Relação das Remunerações que incidem contribuições previdenciárias referente à declaração de tempo de contribuição ao IPSEP (anexo V da in nº 128/2022, preenchida e assinada;
- 2- Declaração funcional, informando órgão de lotação atual com cnpj e endereço informando a qualificação, data de posse, matrícula do servidor, a função exercida, tipo de filiação e para onde eram vertidas as contribuições ou contagem de tempo de serviço (celetista ou estatutário), para cada vínculo que a servidora possuiu perante o Município;
- 3- Esclarecimentos quantos aos vínculos iniciados nos anos de 1984 (professora efetiva), 1985 (contrato temporário) e





SECRETARIA DE  
ADMINISTRAÇÃO  
E FINANÇAS



GOVERNO MUNICIPAL DE  
**VERDEJANTE**  
FUTURO CHEIO DE GRANDEZA

1997 (professora efetiva).

Conforme os documentos em anexos.

*Marina Beatriz da Conceição Silva*

Assinatura do(a) requerente

Data: 05/09/2025

Autorização do(a) Gestor(a)

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



Praça Raimundo Targino Ferreira, n22, Centro - CEP: 56.120-000  
[www.verdejante.pe.gov.br](http://www.verdejante.pe.gov.br)  
CNPJ: 11.348.670/0001-93



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

FEVEREIRO					
MARÇO					
ABRIL					
MAIO					
JUNHO					
JULHO					
AGOSTO					
SETEMBRO					
OUTUBRO					
NOVEMBRO					
DEZEMBRO					

**ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES**

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.

Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor que lavrou a Declaração  
Nome/Cargo/Matrícula

Visto do Dirigente do Órgão competente.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Dirigente do Órgão competente  
Nome/Cargo/Matrícula

**ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO:**

**1. Orientações Gerais:**

**1.1** Este anexo "RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES QUE INCIDEM CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS" quando for utilizado deverá acompanhar o respectivo anexo



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO V

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 DE MARÇO DE 2022

(TIMBRE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE EMITENTE)

**RELAÇÃO DAS REMUNERAÇÕES QUE INCIDEM CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS**

**REFERENTE À DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS - DTC**

( Nº / ANO ) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ÓRGÃO EMITENTE:	CNPJ:
-----------------	-------

**DADOS PESSOAIS**

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO:		MATRÍCULA:
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF:	PIS/PASEP:
NOME DO PAI:	DATA DE NASCIMENTO:	
NOME DA MÃE:		

DATA DE ADMISSÃO:	DATA DA EXONERAÇÃO:	PIS/PASEP:	CPF:
-------------------	---------------------	------------	------

**DADOS DE REMUNERAÇÕES**

Mês	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:	Ano:
	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)	Valor (\$)
JANEIRO					



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

“DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS - DTC ( Nº / ANO ) \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_”;

1.2 Deverão ser informadas as remunerações para as quais incidem obrigatoriamente contribuições previdenciárias;

1.3 O campo “Valor (\$)” deverá ser preenchido com a remuneração em moeda da época.

ANEXO IV  
INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 128, DE 28 MARÇO 2022

(TIMBRE DO ÓRGÃO OU ENTIDADE EMITENTE)

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO AO RGPS - DTC**  
( Nº/ANO ) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ÓRGÃO EMITENTE:	CNPJ:
-----------------	-------

**DADOS PESSOAIS**

NOME DO SERVIDOR/AGENTE PÚBLICO:		MATRÍCULA:
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF:	PIS/PASEP:
NOME DO PAI:		DATA DE NASCIMENTO:
NOME DA MÃE:		

**DADOS FUNCIONAIS**

DATA DE ADMISSÃO NO VÍNCULO 1:	Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO:	DATA DE PUBLICAÇÃO:
DATA DE DESLIGAMENTO NO VÍNCULO 1:	Nº DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO/ DEMISSÃO:	DATA DE PUBLICAÇÃO:

**PERÍODO(S) DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

SEQ.	DATA INÍCIO DD/MM/AAAA	DATA FIM DD/MM/AAAA	CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL
1	____/____/____	____/____/____		( ) Efetivo/Estável ( ) Comissionado/ Mandato Eletivo

				( ) Contratado
2	___/___/___	___/___/___		( ) Efetivo/Estável ( ) Comissionado/ Mandato Eletivo ( ) Contratado
3	___/___/___	ATÉ A PRESENTE DATA		( ) Efetivo/Estável ( ) Comissionado/ Mandato Eletivo ( ) Contratado

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS/OCORRÊNCIAS

LICENÇAS/ AFASTAMENTO	No(s) período(s) acima discriminado(s), houve licença não-remunerada ou afastamento, que acarretasse na suspensão do contrato de trabalho? ( ) NÃO. ( ) SIM. No(s) período(s) de ___/___/___ a ___/___/___; de ___/___/___ a ___/___/___; e de ___/___/___ a ___/___/___. (Obs: descrever que tipo de licença/afastamento e a qual vínculo/período se referem as informações).
DOCUMENTAÇÃO E FONTE DAS INFORMAÇÕES	Os seguintes documentos serviram de base à presente declaração foram: ( ) Atos de nomeação e exoneração. ( ) Contrato de Trabalho, registros em CTPS ou ficha funcional contemporâneos. ( ) Folhas de pagamento ou ficha financeira. ( ) Registros de frequência. ( ) Outros: _____
OBSERVAÇÕES*	

### ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro que os documentos que serviram de base para a emissão desta Declaração encontram-se à disposição do INSS para eventual consulta.	
Lavrei a presente Declaração, que não contém emendas nem rasuras.  Local e data: _____/_____/_____  _____	Visto do Dirigente do Órgão competente.  _____

Assinatura do servidor que lavrou a Declaração  
Nome/Cargo/Matrícula

Assinatura do Dirigente do Órgão competente  
Nome/Cargo/Matrícula

## **ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO:**

### **1. Orientações Gerais:**

1.1 Não deverá constar nesta Declaração período de contribuição ao Regime Próprio de Previdência Social - RPPS, observado que, até 15/12/1998, data anterior à da publicação da Emenda Constitucional nº 20/1998, o servidor público ocupante, exclusivamente, de cargo em comissão, de cargo temporário, de emprego público ou mandato eletivo poderia estar vinculado a RPPS;

1.2 Somente deverá constar nesta Declaração período em que o servidor/agente público foi remunerado e enquadrado na categoria de empregado, não sendo o documento hábil para certificar períodos de serviços prestados como contribuinte individual/autônomo, ainda que a períodos a partir de abril/2003;

1.3 Esta Declaração também poderá ser utilizada para período a partir de 1º de março de 2000, do ocupante de cargo de Ministro de Estado, de Secretário Estadual, Distrital ou Municipal, desde que não amparado por RPPS pelo exercício de cargo efetivo do qual tenha se afastado para assumir essa função;

1.4 O período de exercente de mandato eletivo somente poderá ser declarado a partir de 19/09/2004.

### **2. Na tabela "DADOS FUNCIONAIS":**

2.1 Nesta tabela deverão ser preenchidos os dados do(s) vínculo(s) existente(s) e o(s) período(s) de Regime Geral de Previdência Social - RGPS correspondentes ao(s) vínculo(s). Poderão ser incluídas tantas tabelas quantas forem necessárias, nas situações de existência de vários vínculos ligados ao ente federativo;

2.2 Na hipótese de alternância do regime de previdência, com período de RPPS intercalado, no campo "OBSERVAÇÕES", deverá informar o período de vinculação ao RPPS.

### **3. Na tabela "INFORMAÇÕES ADICIONAIS/OCORRÊNCIAS":**

3.1 Deverá responder à pergunta acerca da existência de licença não-remunerada ou afastamento, que acarrete na suspensão do contrato de trabalho (a exemplo de período em gozo de auxílio-doença/aposentadoria por invalidez, suspensão disciplinar, etc.). Em caso de resposta positiva, deverá discriminar os períodos;

3.2 Deverá marcar ou especificar a documentação que serviu de base para emissão da declaração;

3.3 No campo "OBSERVAÇÕES", além de mudança de regime de previdência, poderá ser registrado eventos como ação trabalhista, cessão de servidor, etc.

### **4. ASSINATURA E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES:**

4.1 Observando a competência de cada órgão e a necessária identificação dos responsáveis pela emissão, a Declaração deverá ser confirmada com a assinatura, cargo e matrícula do Dirigente do Órgão Competente.