



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: N° _____
- TÍTULO DE ELEITOR;

• INFORME O EMAIL PESSOAL: _____

13 - NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO:

Data: ____/____/____

14 - Anote o número do pedido BPMS

ASSINATURA DO REQUERENTE