

SIMULAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

DATA: ____/____/____.

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____.

NOME: _____

MATRICULA _____.

CARGO: _____

TELEFONES P/ CONTATO: _____.

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____.

INICIO PAULIPREV: ____/____/____.

E-MAIL: _____

Atenção: Após o prazo de 60 dias da data de comunicação do término do protocolo, as cópias dos documentos não retirados serão inutilizados.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- CÓPIA DA CTC (Certidão de tempo de contribuição) OU CNIS (Extrato previdenciário completo)

- CÓPIA: Certidão de Tempo de Contribuição, informando tempo de efetivo exercício no cargo e serviço público, **emitida pela SMRH ou Departamento Pessoal da Câmara Municipal de Paulínia**

- CÓPIA: Certidão de Tempo de Contribuição do Estado ou outro órgão que queira aproveitar o período trabalhado

PARA APOSENTADORIA ESPECIAL (MAGISTÉRIO): - CÓPIA DA CARTEIRA DE TRABALHO (além dos documentos acima)

Para requerimentos feitos por e-mail (previdencia@pauliprev.sp.gov.br) além dos documentos acima:

RG (registro geral, com no máximo 10 anos de expedição)