

Versão 01	HISTÓRICO FUNCIONAL – MODELO PADRÃO Nº _____ / _____
-----------	--

I – FINALIDADE

	ASSUNTO	ITENS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO
	APOSENTADORIA	II a X
	ABONO DE PERMANÊNCIA	II a VII e XI
	PENSÃO	II a IX
	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA P/ LICENCIADO	II a V e VIII
	OUTROS (ESPECIFICAR)	---

II – IDENTIFICAÇÃO

NOME DO (A) SERVIDOR (A)				SEXO	
				F() M()	
DATA DE NASCIMENTO	CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR	UF	
FILIAÇÃO			PIS/PASEP		
CARGO				MATRÍCULA FUNCIONAL	

III – INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

CARGO/FUNÇÃO	ATO LEGAL	ÓRGÃO DE ORIGEM	REGIME JURÍDICO	DATA DE INÍCIO DO EXERCÍCIO	DATA DE EXONERAÇÃO

IV – PERÍODO(S) CELETISTA(S) TRABALHADO(S) NO ESTADO DE GOIÁS COM FILIAÇÃO NO RGPS (Averbação automática, nos termos do Decreto nº 3.112/1999, art 10, § 2º)

Órgão	Cargo/Função	Admissão	Demissão/Mudança Regime	CTC-COMPREV

V - AVERBAÇÃO					
ATO ADMINISTRATIVO	ÓRGÃO	CERTIDÃO	GRATIF. ADICIONAL	PERÍODO	TEMPO (DIAS)
		() CTC () CTS	() SIM () NÃO		
TOTAL DO TEMPO					
VI – AFASTAMENTO SEM REMUNERAÇÃO OU DEDUÇÕES					
ATO ADMINISTRATIVO	MOTIVO		PERÍODO	TEMPO (DIAS)	
VII – DISPOSIÇÃO					
ATO ADMINISTRATIVO	CESSIONÁRIO	COM ÔNUS PARA ORIGEM	PERÍODO	TEMPO (DIAS)	
		()SIM ()NÃO			
VIII – TEMPO DE SERVIÇO/CONTRIBUIÇÃO					
PERÍODOS				Dias	
1	De				
2	Averbação				
3	Afastamento/Dedução				
4	Outros				
5	TOTAL CORRESPONDENDO A --- (---) ANOS, --- (---) MESES E --- (---) DIAS.				
IX – INFORMAÇÕES FINANCEIRAS					
A) REGIME DE REMUNERAÇÃO: () VENCIMENTO () SUBSÍDIO				MÊS DE REFERÊNCIA:	
B) VENCIMENTOS / GRATIFICAÇÕES				VALOR R\$	

X – VANTAGENS INCORPORÁVEIS			
Rubrica	Ato Administrativo/Fundamento Legal	Implementado em:	Percentual (%)
XI – ESPECIFICAÇÃO DA REGRA DE OPÇÃO PARA APOSENTADORIA			
XII - SITUAÇÃO ATUAL DO(A) SERVIDOR(A):			
	Não consta processo de aposentadoria		
	Processo de aposentadoria autuado em / /		
	Aposentadoria publicada no Diário Oficial em / /		
XII - OBSERVAÇÕES			

_____ de _____ de _____
(Local) (data)

Assinatura do informante

Assinatura do Gerente