

ANEXO I

a que se refere o inciso I do artigo 10 da Instrução Normativa SPPREV nº 01, de 27 de março de 2024

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA:**

**ANEXO I**

**RELATÓRIO CONTENDO PERÍODOS DE PERMANÊNCIA SOB CONDIÇÕES ESPECIAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[1]** |  |  |  |  | **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** |  |
| **Nome** |  |
| **CPF** |  | **RG** |  | **RS** |  |
| **Data de Nasc.** |  | **Sexo** ( ) feminino ( ) masculino |
| **Carga horária** |  | **Regime de Trabalho** |  |
| **OBS:** |
| **[2]** |  |  |  |  |  |  | **ATIVIDADE ATUAL** |  |
| **Unidade** |  | **CNPJ** |  |
| Período | Setor | Função | Cargo | Grau de Insalubridade |
|  / / a / /  |  |  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ATUAL** |
|  |
| **[3]** |  |  |  | **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ANTERIORES** |
| Período | Unidade | Setor | Função | Cargo | Descrição das Atividades | Grau de Insalubridade |
|  / / a / /  |  |  |  |  |  |  |
|  / / a / /  |  |  |  |  |  |  |
|  / / a / /  |  |  |  |  |  |  |
|  / / a / /  |  |  |  |  |  |  |
| **[4]** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES* |
| Nome |  |
| Cargo |  |
| Função |  |
| (Carimbo e Assinatura) Responsável pela Unidade | (Assinatura) Servidor requerente |
| Data / /  |
| Declaro, para todos os fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verídicas e foram transcritas fielmente dos registros administrativos. É de nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nostermos do artigo 297 do Código Penal. |

**OBS.: NÃO PODE SER INCLUÍDO NO CAMPO [3] TEMPO PRESTADO SOB REGIME CELETISTA**