



1 DADOS DO(A) SOLICITANTE

NOME DO(A) REQUERENTE / REPRESENTANTE LEGAL		BM - DV
NOME SOCIAL (CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE DISPÕE SOBRE O USO DE NOME SOCIAL DE PESSOAS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS)		
CARGO EFETIVO / CARGO COMISSIONADO / FUNÇÃO PÚBLICA	UNIDADE DE LOTAÇÃO	ÓRGÃO DE LOTAÇÃO
TELEFONE(S)	E-MAIL (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)	

2 DEMANDA APRESENTADA

01 - EMISSÃO DE ATESTADO FUNCIONAL SIMPLES, PARA O SEGUINTE VÍNCULO:
 AGENTE PÚBLICO ATIVO(A) AGENTE PÚBLICO DESLIGADO(A) AGENTE PÚBLICO APOSENTADO(A)

PARA FINS DE (ESPECIFICAR): _____

02 - EMISSÃO DE DECLARAÇÃO SIMPLES:
 PENSIONISTA DO RPPS NEGATIVA DE VÍNCULO COM O RPPS NEGATIVA DE VÍNCULO COM O MUNICÍPIO

PARA FINS DE (ESPECIFICAR): _____

03 - EMISSÃO DE ATESTADO FUNCIONAL COM CONTAGEM DE TEMPO CONTENDO AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:
 QUINQUÊNIOS PROGRESSÕES PARA FINS DE CONCURSO PARA APOSENTADORIA

04 - EMISSÃO DE ATESTADO FUNCIONAL CONTENDO AS SEGUINTE INFORMAÇÕES:
 FUNÇÕES GRATIFICADAS / CARGOS COMISSIONADOS EXERCIDOS NÍVEL DO CARGO ATUAL
 LICENÇAS ADMINISTRATIVAS CONCEDIDAS (EXCETO LICENÇAS MÉDICAS) HISTÓRICO DE LOTAÇÕES
 DISPOSIÇÕES / CESSÕES CONCEDIDAS DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESEMPENHADAS NAS LOTAÇÕES
 DATA DO ÚLTIMO QUINQUÊNIO

05 - EMISSÃO DE ATESTADO FUNCIONAL COM ATRIBUIÇÃO DO CARGO. INFORMAÇÕES REFERENTES A:
 CARGO PÚBLICO EFETIVO DETALHAMENTO DA DEMANDA:
 EMPREGO PÚBLICO HISTÓRICO DE LEGISLAÇÃO DE TODOS OS CARGOS E FUNÇÕES OCUPADOS
 CARGO COMISSIONADO / FUNÇÃO GRATIFICADA DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESEMPENHADAS NAS LOTAÇÕES
 CONTRATO TEMPORÁRIO

06 - EMISSÃO DE DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO NA PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE. DETALHAMENTO DA DEMANDA:
 ESTÁGIO EM ANDAMENTO ESTÁGIO CONCLUÍDO DECLARAÇÃO NEGATIVA DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

07 - RETIFICAÇÃO DA RAIS ANO BASE _____ ALTERAR DADO _____

08 - ENTREGA DE CURATELA: CADASTRO RENOVAÇÃO

09 - OUTROS. ESPECIFICAR: _____

DATA	ASSINATURA / NOME DO(A) SOLICITANTE	BM-DV
------	-------------------------------------	-------

3 UNIDADE DE ATENDIMENTO (APENAS NOS CASOS DE ATENDIMENTO PRESENCIAL)

UNIDADE DE ATENDIMENTO (SIGLA)	ÓRGÃO (SIGLA)	UNIDADE DESTINATÁRIA (SIGLA)	LOCAL DE RETORNO (SIGLA)
DATA	ASSINATURA DO(A) ATENDENTE	BM-DV	

26/09/2019 - GEESP

ARHC - 00601001 - E / 1



E imprescindível a apresentação deste para retirada da demanda solicitada



NOME DO(A) REQUERENTE / REPRESENTANTE LEGAL		DATA DA SOLICITAÇÃO
DESCRIÇÃO DA DEMANDA APRESENTADA		UNIDADE DESTINATÁRIA (SIGLA)
DATA DE RETORNO	LOCAL DE RETORNO (SIGLA)	TELEFONE LOCAL DE RETORNO
DATA	ASSINATURA DO(A) ATENDENTE	BM-DV

26/09/2019 - GEESP

ARHC - 00601001 - E / 1