



INFORMAÇÕES PESSOAIS	IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL/VÍNCULO		MATRICULA BDP		CPF	
	NOME DO SERVIDOR					
	NOME USADO ANTERIORMENTE					
	FILIAÇÃO	NOME DO PAI				
		NOME DA MÃE				
	NATURALIDADE				DATA DE NASCIMENTO	
	NACIONALIDADE		SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO		ESTADO CIVIL	ANO 1º EMPREGO
ESCOLARIDADE						
<input type="checkbox"/> ANALFABETO		<input type="checkbox"/> ATÉ 4ª SÉRIE INCOMPLETA		<input type="checkbox"/> 4ª SÉRIE COMPLETA	<input type="checkbox"/> 5ª A 8ª SÉRIE	
<input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL		<input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO INCOMPLETO		<input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO	<input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO SUPERIOR INCOMPLETA	
<input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO SUPERIOR		<input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO		<input type="checkbox"/> MESTRADO	<input type="checkbox"/> DOUTORADO	
DOCUMENTAÇÃO	CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG)		ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF EXP	DATA DE EXPEDIÇÃO	
	PIS/PASEP:		DC	SITUAÇÃO MILITAR DOC	CERTIFICADO	FORÇA
	CARTEIRA DE TRABALHO SÉRIE		UF	Nº	TÍTULO ELEITORAL ZONA	SEÇÃO
RESIDÊNCIA	UF	MUNICÍPIO				
	LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ETC.)					NÚMERO
	COMPLEMENTO (AP, BL, ETC)		BAIRRO		CEP	TELEFONES
E-MAIL	E-MAIL PARA CONTATO:					

Solicito a emissão de certidão relativa, no  RHE /  RHE-Hist, ao(s) seguinte(s) período(s) e local(is) de trabalho no serviço público estadual.

Período de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ no Batalhão \_\_\_\_\_

### Finalidade da Solicitação

1  Certidão de Tempo de Contribuição somente junto ao INSS

2  Certidão para Averbação

3  Certidão Funcional  Município de \_\_\_\_\_

União – Órgão \_\_\_\_\_

Outros Estados – Órgão \_\_\_\_\_

APOSENTADORIA

VANTAGENS

4  Certidão para Prova de Títulos em Concurso Público

DATA ____ / ____ / ____	ASSINATURA DO REQUERENTE OU PROCURADOR
----------------------------	--

RESPONSÁVEL ÁREA ATUALIZAÇÃO E VALIDAÇÃO DOS DADOS (SERVIDOR / ID)
--