



IPREM

Instituto de Previdência Municipal
Mogi das Cruzes - SP

ANEXO 2 – MODELO DE REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO FUNCIONAL

Ao Departamento de Recursos Humanos do (a)

.....,
RGF nº, servidor (a) público (a) municipal, interessado (a) em concorrer às eleições do dia ____ / ____ / ____, para compor o Conselho de Administração, na condição de membro **Titular**() **Suplente** (), do Instituto de Previdência Municipal de Mogi das Cruzes – IPREM, mui respeitosamente requer que seja expedida Certidão Funcional na qual se comprove que estou apto (a) e preencho os requisitos necessários estabelecidos no artigo 76 da Lei Complementar nº 35, de 5 de julho de 2005:

1. ser vinculado ao IPREM;
2. haver sido confirmado em estágio probatório
3. não esta em gozo de licença para tratar de assuntos particulares.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Mogi das Cruzes, de de 20.....

.....