



**ANEXO I**

*a que se refere o inciso I do artigo 10 da Instrução Normativa SPPREV/DBS nº 01, de  
fevereiro de 2024*

	<b>GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA:</b>
<b>ANEXO I</b> <b>RELATÓRIO CONTENDO PERÍODOS DE PERMANÊNCIA SOB CONDIÇÕES ESPECIAIS</b>	

[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, nos termos do artigo 297 do Código Penal.

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