

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE MATO GROSSO DO SUL - MSPREV

Av. Mato Grosso, 5.778, CEP 79031-001 – Parque dos Poderes – Campo Grande/MS

CNPJ 10.306.292/0001-49

Entre em contato: www.ageprev.ms.gov.br**DADOS FUNCIONAIS – v. 1.3****1 IDENTIFICAÇÃO**

01 – NOME DO SERVIDOR (a)		02 – PRONTUÁRIO
03 – NOME SOCIAL		
04 – SECRETARIA/ÓRGÃO DE LOTAÇÃO		05 – QUADRO
06 – SEXO	07 – DATA DE NASCIMENTO	08 – Nº DO CPF
09 – Nº PIS/PASSEP		10 – FONE
11 – DATA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO DO ESTADO	12 – CARGO ATUAL	13 – CLASSE/NÍVEL/REF.
14 – EMAIL		

2 HISTÓRICO DA VIDA FUNCIONAL

O atual cargo que detém desde ____/____/____ é decorrência de:

()	Aprovação em concurso público. Nomeação publicada no D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Enquadramento no Quadro Permanente/MS, no cargo de ____/____/____, classe ____, nível/ref. ____, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Inclusão na nova situação da Lei n.º 1.102/90, no cargo de ____/____/____, classe ____, nível/ref. ____, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Inclusão na categoria funcional de agente tributário, classe ____, nível/ref. ____, a partir de ____/____/____, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Inclusão na categoria funcional de fiscal de rendas, classe ____, nível/ref. ____, a partir de ____/____/____, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Inclusão na nova estrutura da Polícia Civil, no cargo de ____/____/____, classe ____, POC ____, a partir de ____/____/____, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Contrato de trabalho, sob regime da CLT, no cargo de ____/____/____, a partir de ____/____/____.
()	Estabilidade no serviço público, com fulcro no artigo 19 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias da Constituição Federal de 1988, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Admissão sob regime da Lei n.º 274 e atualmente sob regime da Lei n.º 661, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Enquadramento por Concurso de Efetivação, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Enquadramento no Grupo de Serviço de Saúde, a partir de ____/____/____, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Enquadramento no Plano de Cargos e Empregos e Carreiras, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.
()	Enquadramento no cargo de ____/____/____, Lei n.º ____/____/____, de ____/____/____, a partir de ____/____/____, D.O. n.º ____/____/____, de ____/____/____.

Av. Mato Grosso – 5778 - Bl. VI – 79031-001 – Campo Grande - MS

Mais informações: (67) 3323-7365 / 7359 – Fax: 3323-7368

www.ageprev.ms.gov.br

1

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE MATO GROSSO DO SUL - MSPREV

Av. Mato Grosso, 5.778, CEP 79031-001 – Parque dos Poderes – Campo Grande/MS

CNPJ 10.306.292/0001-49

Entre em contato: www.ageprev.ms.gov.br**3 CARGO EM COMISSÃO E FUNÇÃO GRATIFICADA**

NOMEAÇÕES / DESIGNAÇÕES			EXONERAÇÕES E DISPENSAS		
Símbolo C. Com/ F.G.	Publicações		Símbolo C. Com/ F.G.	Publicações	
	Data D.O.	Validade		Data D.O.	Validade

4 GRATIFICAÇÃO DE ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO

Por Resolução de ____/____/____, obteve ____% de gratificação de adicional por tempo de serviço a partir de ____/____/____, D.O. n.º _____, de ____/____/____.
Por Resolução de ____/____/____, obteve ____% de gratificação de adicional por tempo de serviço a partir de ____/____/____, D.O. n.º _____, de ____/____/____.
Por Resolução de ____/____/____, obteve ____% de gratificação de adicional por tempo de serviço a partir de ____/____/____, D.O. n.º _____, de ____/____/____.
Por Resolução de ____/____/____, obteve ____% de gratificação de adicional por tempo de serviço a partir de ____/____/____, D.O. n.º _____, de ____/____/____.
Por Resolução de ____/____/____, obteve ____% de gratificação de adicional por tempo de serviço a partir de ____/____/____, D.O. n.º _____, de ____/____/____.
Por Resolução de ____/____/____, obteve ____% de gratificação de adicional por tempo de serviço a partir de ____/____/____, D.O. n.º _____, de ____/____/____.

5 PROMOÇÃO

01 – Última concessão

Por Decreto de ____/____/____, obteve Promoção Funcional para a classe _____, a partir de ____/____/____, D.O. n.º _____, de ____/____/____.

Por Decreto de ____/____/____, obteve Progressão Funcional para o nível/referência _____, a partir de ____/____/____, D.O. n.º _____, de ____/____/____.

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE MATO GROSSO DO SUL - MSPREV

Av. Mato Grosso, 5.778, CEP 79031-001 – Parque dos Poderes – Campo Grande/MS

CNPJ 10.306.292/0001-49

Entre em contato: www.ageprev.ms.gov.br**6 TEMPO DE SERVIÇO**

01 – TEMPO DE SERVIÇO NO ESTADO			02 – CONTAGEM EM DOBRO DE FÉRIAS		
ANOS	MESES	DIAS	03- CONTAGEM EM DOBRO DE L.PRÊMIO		
04 – TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO AVERBADO			05 – T.S. PRIVADO .AVERBADO		
ANOS	MESES	DIAS	ANOS	MESES	DIAS
			06 – TOTAL EM DIAS		
07 PARA APOSENTADORIA			 anos meses dias.....		

7 RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES

DATA / CARIMBO / ASSINATURA	DATA / CARIMBO / ASSINATURA

OBSERVAÇÕES: