



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE TEMPO DE ATIVIDADE ESPECIAL PERFIL PROFISSIONGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO (PPP)

Este processo deve ser autuado e encaminhado como Processo Digital no SPA para **DCAD/DAP**, conforme informações abaixo:
Interessado na UFSC: colocar CPF e nome do servidor que está pleiteando a análise
Grupo de assunto: 87 – Declaração
Assunto: 1510 – Tempo de Atividade Especial (PPP)

Nome: _____
CPF: _____ Matrícula UFSC: _____ Matrícula SIAPE: _____
Cargo: _____ Lotação: _____
Telefone: _____ Ramal: _____
E-mail: _____

Vem respeitosamente solicitar a Análise/Revisão do tempo de serviço laborado sob condições insalubres, perigosas ou penosas nesta instituição para fins de contagem de tempo para aposentadoria, nos termos da Portaria SGP/SEDGG/ME nº 10.360/2022.

Documentos obrigatórios

- Documento Oficial de Identificação

Documentos facultativos

- No caso de ingresso no cargo anterior a 12/12/1990: Carteira de Trabalho (folhas c/ foto, identificação pessoal, contrato da UFSC e informação de transformação do emprego em cargo público)
- Portarias de concessão de adicional ocupacional

() Já possuo processo de PPP analisado anteriormente, sob nº _____.

Estou ciente que serei comunicado da conclusão do processo via e-mail.

Florianópolis, _____ de _____ de _____ .

Assinatura