SINDICATO DOS PROFESSORES DO ENSINO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO
Filiado à CNTE e CUT

DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO EM AÇÃO DE RECÁLCULO DE ADICIONAIS POR TEMPO DE SERVIÇO

Destina-se a cobrar as diferenças devidas a título de recálculo dos adicionais por tempo de serviço sobre as parcelas adicionais recebidas pelo professor e que de acordo com o entendimento da administração pública não estão incluídas na base de cálculo dos quinquênios. Serão cobradas as diferenças desde 11/08/2000, além do apostilamento da vantagem.

Considerando que a grande maioria das gratificações já estão incorporadas, a ação pode ficar limitada à cobrança de diferenças pretéritas, não gerando efeitos neste momento. De qualquer forma, será pleiteado o apostilamento para garantir o pagamento de todas as vantagens pretéritas e atuais.

1. Procuração assinada e com firma reconhecida(retirar na Apeoesp);
2. Declaração assinada e com firma reconhecida (retirar na Apeoesp);
3. Autorização para propositura da ação judicial;
4. Declaração de pobreza;
5. Declaração de próprio punho de que não fez, nem fará habilitação judicial com advogado externo do Departamento Jurídico da Apeoesp (modelo a seguir);
6. Depósito da taxa de R$ 80,00 – Banco Santander, agência 0001, conta corrente 13-016028-2 (trazer comprovante original);
7. Cópia do RG.
8. Demonstrativo de pagamento do mês de agosto de 2005 e atual;
10. Comprovante de endereço.

DECLARAÇÃO

Eu _____, brasileiro(a), *(estado civil)*_____, professor(a), portador(a) da cédula de identidade R.G. n.º_____, inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º_____, residente e domiciliado(a) à *(Rua, Avenida, Travessa, Alameda etc)*_____, n.º_____, *(complemento)*_____, *(Bairro)*_____, *(Município)* _____/SP, *(CEP)*_____, DECLARO para os devidos fins de direito que não ajuizei e nem ajuizarei ação de conhecimento ou execução para recálculo dos quinquênios sobre os meus vencimentos/proventos integrais. Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que produzas seus efeitos jurídicos e legais.

São Paulo, _____/_____/_____.

Assinatura

SINDICATO DOS PROFESSORES DO ENSINO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO
Filiado à CNTE e CUT

PROCURAÇÃO

"*AD JUDICIA ET EXTRA*"

Pelo presente instrumento particular (**NOME**)_____, estado civil _____, RG nº_____, CPF/MF nº _____, Professor(a) Educação Básica _____, Categoria _____, residente e domiciliada na Rua/Av._____, nº_____, cidade_____, Estado _____, CEP: _____,end.eletr.:_____@_____,tel(_ ____)_____, nomeia e constitui seus bastante procuradores os advogados, **CESAR RODRIGUES PIMENTEL**, OAB/SP 134.301, CPF 087.415.548-76, **ADRIANA ANDRÉA DOS SANTOS,** OAB/SP 154.168, CPF 113.480.168-84, **FERNANDA LINGE DEL MONTE,** OAB/SP 156.870, CPF 136.236.298-04, **MARCUS VINICIUS THOMAZ SEIXAS**, OAB/SP 228.902, CPF 262.500.448-76, **CHRISTIANE TORTURELLO**, OAB/SP 176.823, CPF 206.603.038-41, **TATIANA SOARES DE SIQUEIRA**, OAB/SP 267.298, CPF 263.213.268-10, **FRANSSILENE DOS SANTOS SANTIAGO**, OAB/SP 265.756, CPF 082.787.778-10, **PATRICIA LAFANI VUCINIC,** OAB/SP 196.889, CPF 169.918.498-47, **TALES CUNHA CARRETERO,** OAB/SP 318.833, CPF 356.600.838-97**, JOSÉ BENEDITO DA SILVA**, OAB/SP 336.296, CPF 060.711.354-51, **MEIRE ANA DE OLIVEIRA**, OAB/SP 160.406, CPF 128.600.978-21, **LEONELA TAÍS DA SILVA**, OAB/SP 393.344, CPF 231.016.718-50, **LUIZ ALBERTO LEITE GOMES**. OAB/SP 359.122, CPF 316.696.238-74, **LUIZ BARBOSA DE ARAÚJO**, OAB/SP 179.601, CPF 046.277.988-22, **LEDA DOS SANTOS RAMOS**, OAB/SP 371.207, CPF 156.841.888-42, **SARA TEIXEIRA DE JESUS**, OAB/SP 432.182, CPF 403.285.818-79 e os estagiários **GILDEMAR CORRÊIA LIMA**, RG 14.615.410-1, CPF 046.355.438-89, todos com endereço à Praça da República, 282 - Centro - São Paulo - SP, aos quais ,outorga amplos e gerais poderes da cláusula "*Ad Judicia et extra*", para o foro e à administração em geral em qualquer juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, requerer gratuidade processual, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes dando tudo por bom, firme e valioso.

São Paulo, _____ de _____ de _____

_____

(Atenção, preencher em letra de forma e reconhecer firma)

SINDICATO DOS PROFESSORES DO ENSINO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO
Filiado à CNTE e CUT

DECLARAÇÃO

Declaro, para os fins de direito que eu, (nome) _____ _____, (nac)_____,(estado civil)_____, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº_____, inscrito (a) no CPF/MF sob o nº_____, residente e domiciliado (a) à (Rua, Av., etc)_____, Município de _____, Estado de São Paulo, estou ciente de que em caso de PROCEDÊNCIA da ação que, a meu pedido, será ajuizada pelo Departamento Jurídico da APEOESP – Sindicato dos Professores do Ensino Oficial do Estado de São Paulo, os valores correspondentes serão levantados dos autos, no momento determinado pelo Juízo, e repassados à APEOESP, que, após checar meus dados cadastrais, me repassará o que for devido.

E, em caso de IMPROCEDÊNCIA (perda) de ação igualmente ajuizada pela entidade, ficarei inteiramente responsável pelo pagamento dos honorários do advogado da parte contrária, exceto em caso de Mandado de Segurança.

Declaro, também, que estou ciente que a manutenção do processo gera custos operacionais que são suportados pelas mensalidades dos associados e, desta forma, se decidir pela desfiliação da APEOESP enquanto o processo estiver em trâmite, deverei indicar novo advogado para o patrocínio da demanda no prazo de dez dias da tramitação da opção de desfiliação ou deverei pagar 20 % (vinte por cento) do valor do crédito a que tiver direito à APEOESP, hipótese em que a ação continuará a ser patrocinada pelo departamento jurídico da APEOESP,

Escolhendo a segunda opção, desde já autorizo a retenção do percentual de 20 % (vinte por cento) diretamente nos autos do processo.

Finalmente, declaro estar ciente que ao acionar o departamento jurídico da APEOESP para patrocinar minha demanda, há incremento nos seus custos operacionais, razão pela qual concordo expressamente que me sejam retidos 2,8% (dois inteiros e oito décimos por cento) do valor bruto do benefício econômico obtido com a demanda a título de ressarcimento destas despesas operacionais.

Por fim, declaro que estou ciente e de acordo com a DIGITALIZAÇÃO e posterior DESTRUIÇÃO da presente declaração.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente perante duas testemunhas.

_____
(Assinatura)

Testemunhas:
1ª_____
(nome e RG)

2ª_____
(nome e RG)

DECLARAÇÃO

*(Nome)*_____, brasileiro(a), *(estado civil)*_____, *(profissão)*_____, portador(a) da cédula de identidade R.G. n.º_____, inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º_____, residente e domiciliado(a) à *(Rua, Avenida, Alameda, Travessa etc)*_____, n.º____, *(complemento)*____, *(Bairro)*_____, *(Município)*_____/SP, *(CEP)*_____, **DECLARA** para os devidos fins de direito que se encontra em situação de insuficiência de recursos, não tendo, portanto, condições financeiras para arcar com as custas, despesas processuais e honorários advocatícios sem prejuízo próprio e de seus familiares, necessitando, pois, que lhe sejam concedidos os benefícios da gratuidade processual, nos termos do art. 4º da Lei nº 1.060/50.

Local_____ Data____/___/____

_____

(assinatura)

SINDICATO DOS PROFESSORES DO ENSINO OFICIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO
Filiado à CNTE e CUT

A U TO RI Z AÇ Ã O

Eu,_____ ,

RG_____, autorizo a **APEOESP** Sindicato Estadual dos Professores a impetrar a seguinte ação judicial: _____ _____, de acordo com a documentação anexa.

São Paulo,_____de_____de 20_____

_____

Assinatura do (a) associado (a)

Telefone residencial: _____

Telefone Comercial: _____

Celular: _____

Email: _____