



Averbação de Tempo de Contribuição

I – Identificação do (a) Servidor (a)	
Nome: <input type="text"/>	CPF: <input type="text"/>
Cargo: <input type="text"/>	Matrícula SIAPE: <input type="text"/>

II – Requerimento

Venho requerer junto ao Setor de Aposentadorias e Pensões/SEAPE/DIPES, a averbação do tempo de contribuição, para qual entrego os seguintes documentos comprobatórios e declaro:

- Certidão expedida pelo Instituto Nacional do Seguro Social – INSS
- Certidão expedida pelo órgão federal
- Certidão expedida pelo órgão estadual
- Certidão expedida pelo órgão municipal
- Certidão expedida pelas Forças Armadas

Declaro que o tempo de contribuição ora apresentado não foi utilizado para concessão de aposentadoria ou outro benefício em outro órgão. Assumindo a inteira responsabilidade das informações acima prestadas, firmo o presente.

III – Local, data e assinatura do (a) servidor (a)

,

Assinatura do (a) servidor (a)