



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

REQUERIMENTO PARA AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

À Pró-reitoria de Gestão de Pessoas,

IDENTIFICAÇÃO	
Servidor:	Matrícula:
Cargo:	Exercício:
E-mail:	Telefone:

Solicito averbação de tempo de contribuição do(s) período(s) discriminados na(s) certidão(ões), conforme o(s) documento(s) em anexos abaixo.

ANEXOS
<p>Para tempo no serviço público: <input type="checkbox"/> Certidão(ões) emitida(s) pelo(s) ente(s) federativo(s), órgão público federal, estadual ou municipal, contendo a relação dos salários de contribuição desde a competência de julho de 1994;</p> <p>Para tempo de atividade privada ou autônoma: <input type="checkbox"/> Certidão do INSS, contendo a relação dos salários de contribuição desde a competência de julho de 1994;</p> <p style="text-align: right;">Nos termos da Portaria nº 154/2008/MPS.</p>

OBSERVAÇÕES
<ol style="list-style-type: none">1. Para fins de averbação, somente, será aceita a Certidão de Tempo de Contribuição original;2. Quando concomitantes, é vedada a contagem de tempo de atividades privadas, com serviço público ou outra atividade no serviço público;3. Não será contado tempo de serviço utilizado para concessão de outra aposentadoria;4. Durante o processo de aposentadoria é necessário reapresentação de cópia da Certidão de Tempo de Contribuição;

DECLARAÇÃO
Declaro que o tempo de contribuição apresentado em anexo, se reveste de legalidade e não foi utilizado para nenhum fim junto aos Órgãos Públicos Federais, Estaduais, Municipais ou utilizado nos cálculos de benefícios de aposentadoria pelo INSS, responsabilizando-me pela declaração prestada, na forma da Lei.
NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO
Santarém-PA de de .
Assinatura do Servidor