

Requerimento de Certidão de Tempo de Contribuição

Preencha os campos abaixo e encaminhe ao Recursos Humanos.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

Nome completo:	CPF:
Telefone:	Matrícula:
E-mail:	Situação: ☐ Ativo(a) ☐ Ex-servidor(a)

2. DADOS FUNCIONAIS

Cargo/Função exercido(a):	Setor: _____
Data de ingresso: ____/____/____	Data de desligamento: ____/____/____

3. DADOS DA SOLICITAÇÃO

Finalidade: ☐ Averbação ☐ Aposentadoria ☐ Outro: _____

Órgão previdenciário de destino: _____

Período solicitado: ☐ Todo o vínculo ☐ Período de ____/____/____ a ____/____/____

4. SOLICITAÇÃO

Solicito a emissão da Certidão de Tempo de Contribuição (CTC), referente ao período em que exerci atividades funcionais na Câmara Municipal de Itapemirim, para fins de comprovação e averbação perante o órgão previdenciário competente. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente de que o pedido será analisado pelo setor responsável.

Assinatura do(a) servidor(a)

Itapemirim/ES, ____/____/____

Orientação: anexe cópia de documento oficial com foto e CPF. O RH poderá solicitar documentos complementares, quando necessários para a análise e emissão da certidão.