



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

**CERTIDÃO OU DECLARAÇÃO
DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

Ao Departamento de Gestão de Pessoas/Progep:

1. Dados do Requerente

Nome completo*:		
CPF*:		Matrícula SIAPÉ*:
RG*:	Orgão expedidor*:	Data de emissão*:
Título de Eleitor* (nº inscrição) :		
Zona*:	Seção*:	Município/UF*:
Endereço*:		
Nº*:	Complemento*:	Bairro*:
Cidade*:	Estado*:	CEP*:
Telefone Residencial:		Telefone Celular*:
E-mail*:		

*preenchimento obrigatório

2. Requerimento

Venho requerer Certidão de Tempo de Contribuição (CTC) referente ao período trabalhado nesta Instituição, para fins de averbação junto ao:

- Regime Geral da Previdência Social (INSS)
- Regime Próprio de Servidores Públicos do Estado (informar o nome do Estado):
- Regime Próprio de Servidores Públicos do Município (informar o nome do Município):
- Regime Próprio dos Servidores Públicos Federais (informar o nome do órgão):

2ª via Certidão de tempo de contribuição (CTC), solicitando assim o cancelamento da CTC emitida anteriormente pelo seguinte motivo:

Revisão da Certidão de tempo de contribuição (CTC), solicitando assim o cancelamento da CTC emitida anteriormente pelo seguinte motivo:

Declaração de tempo de contribuição para fins de emissão de CTC pelo Regime Geral de Previdência Social do Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS).

3. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento

Documentos	Certidão	2º Via	Revisão	Declaração
Cópia da Carteira de Identidade (não é aceito CNH), Comprovante de Residência e Título de Eleitor	X	X	X	X
Declaração emitida pelo regime previdenciário a que se destinava a certidão contendo informações sobre a utilização, ou não, dos períodos lavrados na certidão e, em caso afirmativo, para que fins foram utilizados.		X	X	
Certidão Original			X	

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

(Local e data)

(Assinatura)