ANEXO XIII

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
(ORGÃO EMISSOR)
(Nº DA DECLARAÇÃO)

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

NOME DO SERVIDOR:

CPF:	Carteira de identidade:	Matrícula:	Sexo:	Data de nascimento:

FILIAÇÃO: PAI:
MÃE:

CARGO: FONTE DE INFORMAÇÃO:
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO: TÍTULO:
QUADRO: (ATIVO/EXONERADO) PIS/PASEP:

PERÍODO DE CONTRIBUIÇÃO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO:
DESTINAÇÃO DA AVERBAÇÃO:
FREQUÊNCIA

ANO	TEMPO BRUTO	FALTAS	LICENÇAS	LICENÇA SEM VENCIMENTOS	SUSPENSÕES	DISPONIBI-LIDADE	OUTRAS	TEMPO LÍQUIDO

LICENÇA ESPECIAL:
TOTAL:

CERTIFICO que no período acima referido o interessado(a) conta, de efetivo exercício, com o tempo liquido de **** dias, correspondente a, ** anos, ** meses e ** dias.

O ex-servidor exerceu...(incluir Cargo/Função, Regime Previdenciário e Lei que Amparava o ex-servidor)

Lavrei a Certidão que não contém emendas nem rasuras

Belém, / / 2017

Data: / / 2017

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSAVEL PELA INFORMAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE DO ORGÃO

DECLARAÇAO DE TEMPO DE SERVIÇO
(ORGÃO EMISSOR)

HISTÓRICO FUNCIONAL

DECLARAÇAO NUMERO:

NOME:

NOMEAÇÃO: (INCLUIR DATA DE POSSE, COM NUMERO E DATA DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO E PUPLICAÇÃO EM D.O.E)

OCORRÊNCIAS FUNCIONAIS QUE IMPLIQUEM NA REDUÇÃO DO TEMPO DE SERVIÇO: (LICENÇAS, AFASTAMENTOS, SUSPENÇÕES, ETC)

EXONERAÇÃO: (INCLUIR DATA DE EXONERAÇÃO*, COM NUMERO E DATA DA PORTARIA DE EXONERAÇÃO E PUPLICAÇÃO EM D.O.E)
* A "DATA DE EXONERAÇÃO" NÃO PODE ENTAR EM COMPUTO COM O PERÍODO TRABALHADO.

TEMPO DE SERVIÇO:**
**PREFERENCIALMENTE UTILIZAR COMO BASE DE CONTAGEM ANOS DE 365/366 DIAS E NÃO 360.

REGIME JURÍDICO: (INFORMAR REGIME E LEI)

FONTE DE INFORMAÇÃO:

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSAVEL PELA INFORMAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE DO ORGÃO

ANEXO XIV

REQUERIMENTO PARA REVISÃO/2ºVIA DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - CTC

DADOS DO EX-SEVIDOR

NOME:

FILIAÇÃO PAI:
MAE:

RG:	CPF:	PIS/PASEP:	PROFISSÃO:
TÍTULO DE ELEITOR:		EST. CIVIL:	FONE:

ENDEREÇO:

BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:	UF:

ÓRGÃO:	CARGO:	LOTAÇÃO:	MATRÍCULA:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

( ) REVISÃO DE CTC ( ) 2ª VIA DE CTC

JUSTIFICATIVA

Solicitar o cancelamento da CTC anterior, informar o fim e razão novo do pedido, com período, finalidade e destino:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

• Declaração de não ultilização da CTC.*1 • CTC original restituida (devolução)				• Declaração de não ultilização da CTC.*1 • Boletim de Ocorrência			
Estou ciente de que documentação deve estar completa para a devida instrução processual.							

*1: 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, conforme art. 16 da Portaria nº 154/2008 do MPS.

DECLARAÇÃO (Preencher em caso de 2ª via de CTC)

Eu declaro o extravio da Certidão de Tempo de Contribuição Nº / , expedida por este IGPREV, conforme registro de Boletem de Ocorrência - BO nº / em anexo, e que sob penas da Lei, atesto que não averbei o tempo certificado na CTC em nenhum outro Regime Previdenciário, para fins de aposentadoria ou benefício.

Dessa forma, tenho ciência que o período de tempo de contribuição lavrado na Certidão de Tempo de Contribuição não será utilizado para nenhum outro fim.

ASSINATURA LOCAL/DATA

Protocolo: 166568