



## AVERBAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO

### 1. DADOS DO SERVIDOR

Data de ingresso ..... / ..... / .....      Docente      Técnico-administrativo      SIAPE .....

Nome .....

Cargo ..... Função .....

Carga horária ..... Nível ..... Classe .....

Lotação .....

Requer averbação de tempo de contribuição, conforme o(s) documento(s) original (ais) em anexo e declara, sob as penas da Lei, que o tempo de serviço constante nas certidões ora apresentadas não foram utilizadas para obtenção de aposentadoria junto a qualquer instituição ou órgão.

Nestes termos pede deferimento.

Local e data: ..... / ..... / .....

.....  
Servidor / SIAPE