



Prefeitura de  
Anápolis

**PREFEITURA DE ANÁPOLIS**  
Secretaria de Governo e Recursos Humanos

**FORMULÁRIO – AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO SERVIÇO MILITAR**

**DADOS PESSOAIS/  
FUNCIONAIS**

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| NOME: _____           | TELEFONE: _____           |
| CARGO/FUNÇÃO: _____   | MATRÍCULA: _____          |
| C.P.F.: _____         | UNIDADE DE LOTAÇÃO: _____ |
| ENDEREÇO: _____       |                           |
| FILIAÇÃO: (MÃE) _____ | FILIAÇÃO: (PAI) _____     |
| DESTINATÁRIO: _____   |                           |

**É IMPRESCINDÍVEL A IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO.**

**LISTA DE DOCUMENTOS**

- Preenchimento dos dados acima;
- Cópia autenticada da Reservista.

OBS. 1: Conforme a lei 2.073, de 21 de dezembro de 1992, o tempo de serviço militar será averbada para fins de percepção de quinquênio e contagem de tempo.

Para mais informações: 3902 – 2624.

**CONCLUSÃO**

**OBSERVAÇÃO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ANÁPOLIS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA do REQUERENTE