



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPOLIS

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

DADOS FUNCIONAIS:

NOME:		CPF:
E-MAIL:		TELEFONE/CELULAR:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
CARGO:		MATRÍCULA:
SECRETARIA:		
UNIDADE DE LOTAÇÃO:		

ASSINALE ABAIXO QUAL(IS) O(S) TIPO(S) DE AVERBAÇÃO(ÕES) DESEJA SOLICITAR:

- () ¹ **Averbação** de tempo de contribuição de cargo estatutário anterior para cargo estatutário novo
- () ² **Averbação** de tempo de contribuição de INSS e/ou de outras Previdências Próprias
- () ³ **Averbação** de tempo de contribuição de Serviço Militar
- () **Revisão de Averbação** (Quando for detectado erros ou períodos que deveriam ou não serem averbados)
- * Detalhar no campo OBSERVAÇÃO abaixo*

É IMPRESCINDÍVEL A APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO

- Preenchimento dos dados acima;
- Documentos pessoais: Identidade, CPF, Título de Eleitor, PIS/PASEP, Comprovante de Endereço (atualizado);
- Apresentação de Comprovações de Tempo de Contribuição:
 - ✓ ¹ Ato de Nomeação e Exoneração de cargo anterior e Ato de Nomeação de cargo novo – caso tenha;
 - ✓ ² Certidão de Tempo de Contribuição (CTC) do INSS e/ou de outras Previdências Próprias – obrigatório;
 - ✓ ³ Certificado de Reservista (CR) para Homens e Certidão de Tempo de Contribuição Militar para Mulheres – obrigatório.

OBSERVAÇÃO:

ANÁPOLIS, ____ DE _____ 20__

ASSINATURA DO REQUERENTE