



**AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO DE CARGO ESTATUTÁRIO / EFETIVO  
ANTERIOR PARA CARGO ESTATUTÁRIO / EFETIVO NOVO**

**DADOS FUNCIONAIS:**

NOME:		
TELEFONE / CELULAR:		
E-MAIL:		
CARGO / FUNÇÃO:		
CPF:	MATRÍCULA:	
UNIDADE DE LOTAÇÃO:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:
FILIAÇÃO (PAI)		
FILIAÇÃO (MÃE)		
DESTINATÁRIO: <b>GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS E NÚCLEO DE OPERAÇÕES</b>		

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

- Preenchimento dos dados acima;
- Cópia dos documentos pessoais do Servidor: RG e CPF
- Cópia simples do Decreto de exoneração do cargo antigo e Cópia Simples do Decreto de nomeação do cargo novo.
- **Somente para servidores EFETIVOS.**

**OBSERVAÇÃO:**

---

---

---

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

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

**Para mais informações: 3902 – 2624**