



SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE SERVIÇO
DECRETO 114 05-06-1967 (somente para servidor efetivo já exonerado)

DADOS FUNCIONAIS:

NOME:

TELEFONE / CELULAR:

E-MAIL:

CARGO / FUNÇÃO:

CPF:

MATRÍCULA:

UNIDADE DE LOTAÇÃO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO:

FILIAÇÃO (PAI)

FILIAÇÃO (MÃE)

DESTINATÁRIO: **GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS E NÚCLEO DE OPERAÇÕES**

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

- Preenchimento dos dados acima;
- Cópia de Certidão de Tempo de Contribuição (Expedida pelo INSS do RGPS – Regime Geral de Previdência Social – Ex: ISSA);
- CPF, Identidade, Comprovante de Endereço, todas cópias NÃO autenticadas;
- Número do PIS / PASEP, cópia não autenticada.

Obs.1: Conforme Decreto 114, de 05 de Junho de 1967.

OBSERVAÇÃO:

Declaro sob pena de responsabilidade que as informações acima são verdadeiras e tenho ciência que este processo em análise deverá ser executado pela Diretoria de Operações e Recursos Humanos, delegada as devidas atribuições à Gerência de Operações e Recursos Humanos.

ANÁPOLIS, _____ DE _____ 20____.

ASSINATURA do REQUERENTE

Para mais informações: 3902 – 2624