



Serviço Público Federal
Universidade Federal do Pará
Pró – Reitoria de Desenvolvimento e gestão de Pessoal

**REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO
PREVIDENCIÁRIA**

Nome:		CPF:
PIS:	Contatos:	
Filiação:	Pai:	
	Mãe:	
RG:	Órgão Emissor:	
E-mail:	Data de Nascimento:	
Endereço:		Bairro:
CEP:	Cidade – UF:	

Vem mui respeitosamente requerer Certidão por Tempo de Contribuição Previdenciária referente ao período trabalhado nesta Instituição de ____/____/____ a ____/____/____, como servidor () efetivo ou () Temporário, no cargo de _____, para a fins de averbação junto à (ao):

() INSS

() ÓRGÃO FEDERAL- (especificar) _____

() PREFEITURA - (especificar) _____

() GOVERNO DO ESTADO - (especificar) _____

Nestes Termos, peço deferimento.

_____ - PA, ____/____/____

ASSINATURA DO (A) REQUERENTE