

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**
DIRETORIA DE **GESTÃO DE PESSOAS**



Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/servidor | cop.ddh@uft.edu.br

AVERBAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
Matrícula Siape:	CPF:
Cargo:	
Função:	E-mail:
Unidade de Lotação:	Ramal:
Endereço:	

Solicito a **Averbação de Tempo de Serviço/Contribuição**, conforme Certidão(ões) em anexo.

_____, _____ de _____ de 20____
(Local e data)

Assinatura do Servidor

Documentos necessários:

- 1 – Certidão de tempo de serviço original do INSS e ou Outro Cargo Público;
- 2 – Relatório de Contribuição Mensal, emitido pelo órgão/empresa, a partir de julho/94;
- 3 – Em Caso de ingresso no serviço público antes de 31/12/2003 entregar:
*Cópia autenticada do diário oficial que publica nomeação em cargo público e/ou
*Cópia autenticada de contrato junto a Órgão Público.