



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL
COORDENADORIA DE APOSENTADORIAS, PENSÕES E EXONERAÇÕES
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE (048) 3721-9912 – EMAIL CAPE.DAP@CONTATO.UFSC.BR

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO

Eu, _____,

CPF nº _____, RG nº _____, residente ao (à)

venho respeitosamente solicitar a emissão de Certidão de Tempo de Contribuição, de acordo com a MPS nº 154, de 15 de maio de 2008, publicada no Diário Oficial de 16/05/2008, para fins de averbação junto à(o)

_____.

Nestes termos,

Pede Deferimento

Florianópolis, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Telefone(s) para contato: _____

E-mail: _____

Caso seja para encaminhar a Certidão pelo correio, indicar o endereço: _____

Cópia dos documentos necessários para emissão de certidão:

- Carteira de Identidade, CPF, PIS ou PASEP;
- Carteira de Trabalho (página com foto, identificação pessoal, contrato com a UFSC e alterações se for o caso)