**SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO**

**1) DADOS DO SOLICITANTE**

NOME:

NOME SOCIAL:

MATRÍCULA SIAPE:

EX-OCUPANTE DO CARGO DE:

E-MAIL PARA CONTATO:

TELEFONE PARA CONTATO:

**2) REQUERIMENTO**

Venho requerer a emissão de Certidão de Tempo de Contribuição (no período abaixo) identificado para fins de averbação junto ao:

( ) 1ª VIA

( ) 2ª VIA (vide documentação específica)

( ) PEDIDO DE REVISÃO (vide documentação específica)

INÍCIO: \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

TÉRMINO: \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGÃO/ENTIDADE PARA AVERBAÇÃO:

( ) Regime Geral de Previdência Social (INSS);

( ) Regime Próprio do Servidor Público da União. Órgão destino:\_\_\_

( ) Regime Próprio do Servidor Público do Estado de \_\_\_. Órgão destino:\_\_\_

( ) Regime Próprio do Servidor Público do Município de\_\_\_. Órgão destino:\_\_\_

( ) Revisão da Certidão de Contribuição (Expor o motivo):\_\_\_

**3) DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:**

1. Cópia do comprovante de endereço atualizado; e

2. Cópia do último contracheque do vínculo atual.

**3. Tratando-se de requerimento feito via procuração, é necessária a anexação de cópia de RG e CPF do procurador e do outorgante e reconhecimento de firma;**

**4. Para a emissão de 2° via de CTC, os documentos são: Certidão Negativa de Averbação de Tempo de Contribuição, expedida por órgão de previdência social, no caso de ser vinculado ao regime próprio, ou pelo INSS, se vinculado ao Regime Geral de Previdência Social; boletim de ocorrência de perda/extravio de documentos, fornecido por delegacia de polícia e a Declaração de Responsabilidade.**

**5. No que se refere aos documentos de Revisão de CTC, são necessários: Certidão de Tempo de Contribuição (original) emitida pela UFABC; Certidão Negativa de Averbação de Tempo de Contribuição, expedida por órgão de previdência social, no caso de ser vinculado ao regime próprio, ou pelo INSS, se vinculado ao Regime Geral de Previdência Social; e Documentos comprobatórios que justifiquem a revisão e a Declaração de Responsabilidade.**

**4) ORIENTAÇÕES GERIAS:**

**1. A certidão será entregue somente a(o) requerente, ou ao seu procurador com poder específico junto à UFABC, em formato eletrônico.**

**5) CIÊNCIA A RESPEITO DOS PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO PARA PARTICIPAÇÃO DE CURSO DE FORMAÇÃO:**

* Declaro que não averbei o tempo da Certidão ora requerida em nenhum Regime Próprio de Previdência, inclusive o dos Servidores Públicos da União, ou ainda no Regime Geral de Previdência Social – RGPS.
* Por ser verdade firmo o presente, sob as penas da lei.
* Após assinado, encaminhar este documento para a Superintendência de Gestão de Pessoas/ Divisão de Acompanhamento Funcional – DAF (daf.sugepe@ufabc.edu.br).

Estou ciente de todas as informações acima para prosseguir com a solicitação.

Nestes termos,

Pede deferimento.