INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SÃO PAULO	**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL** **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO** **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO** **PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL** **DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS** **COORDENADORIA DE LEGISLAÇÃO E NORMAS DE PESSOAL**

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO (Servidores Efetivos) OU DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO (Servidores Temporários) PREVIDENCIÁRIA

FORMALIZAR, OBRIGATORIAMENTE, PROCESSO ELETRÔNICO VIA SUAP

NOME DO REQUERENTE (EX-SERVIDOR):			
CARGOS QUE OCUPOU:		MATRÍCULAS SIAPE:	
CPF:	RG:	PIS/PASEP:	
E-mail:		Telefone:	
ENDEREÇO:			
	Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO:		CEP	
MUNICÍPIO:		UF	

Vem requerer à Diretoria de Gestão de Pessoas do IFSP:

❒	**CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO** **(Para Ex-Servidores Efetivos)**
❒	**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO** **(Para Pessoal Contratado Temporariamente/Professores Substitutos, para fins de aproveitamento junto ao INSS)**
❒	**REVISÃO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO** **Expor o motivo da Revisão abaixo:**
❒	**OUTROS (informar):**

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SÃO PAULO	**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL** **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO** **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO** **PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL** **DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS** **COORDENADORIA DE LEGISLAÇÃO E NORMAS DE PESSOAL**

Nome do órgão (local de destino) que será aproveitado (averbado) o tempo solicitado:

ANEXAR OBRIGATORIAMENTE OS SEGUINTES DOCUMENTOS:

- DECLARAÇÃO FUNCIONAL DO ÓRGÃO PARA O QUAL PRETENDE A AVERBAÇÃO/APROVEITAMENTO

- CÓPIA DO RG E CPF

- CÓPIA DO PIS/PASEP

- CÓPIA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO

- CÓPIA DO ÚLTIMO CONTRACHEQUE EMITIDO, SE POSSÍVEL

- CÓPIA DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO E VACÂNCIA DO CARGO, NO CASO DE SERVIDOR EFETIVO

- CÓPIA DE TODOS OS CONTRATOS DE ADMISSÃO, INCLUINDO OS ADITAMENTOS, NO CASO DE SERVIDORES TEMPORÁRIOS/PROFESSORES SUBSTITUTOS

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que não averbei (não utilizei) o tempo de serviço/contribuição requerido, bem como não averbei (não utilizei) esse tempo para qualquer benefício de aposentadoria em nenhum Regime Próprio de Previdência Social ou Regime Geral de Previdência Social (INSS).

_____ , _____/_____/_____.
Cidade Data

_____
Assinatura do Requerente (manuscrita ou eletrônica)

Observações:

- A Certidão de Tempo de Contribuição (CTC) somente poderá ser emitida para ex-servidor efetivo;
- A Declaração de Aproveitamento de Tempo Junto ao INSS será emitida para servidores contratados temporiamente ou Professores Substitutos, sob o regime da Lei 8745/93 ou similar;
- O requerimento e documentos deverão ser apresentados, preferencialmente, para a Coordenadoria de Gestão de Pessoas (CGP) do último Campus de lotação do servidor;
- A CGP local fará a abertura de Processo Eletrônico, anexando as documentações apresentadas pelo requerente, com o posterior encaminhamento para a Coordenadoria de Legislação e Normas de Pessoal (CLN-DGP) da Reitoria;
- A ausência de documentação acarretará a não emissão do documento, retornando para ex-local de origem do servidor.